****Formulaire de demande de subvention

Programme MADA-Ville 2022

Date limite : 2 septembre 2022

|  |
| --- |
| **1. Renseignements sur l’organisme** |

|  |
| --- |
| Nom légal de l’organisme (comme inscrit sur le *Registraire des entreprises*)      |
| Adresse du siège social (numéro civique, rue, ville, code postal)      |
| Nom du responsable du projet      | Titre       |
| Téléphone       -      | Courriel       |

|  |
| --- |
| **2. Description du projet ou de l’activité** |

|  |
| --- |
| Titre du projet/activité      |
| **Pour les projets structurants**Date de début et de fin (jour-mois-année)     Nombre de semaines      | **Pour les activités de sensibilisation**Date(s) de réalisation (jour-mois-année)     Les activités sont-elles réalisées dans le cadre d’un événement thématique :[ ]  Journée internationale des personnes aînées (1er octobre)[ ]  Semaine québécoise intergénérationnelle (fin mai)[ ]  Journée L’amitié n’a pas d’âge (25 mai)[ ]  Autre, précisez :       |
| Coût total du projet/activité      $ Montant de la subvention demandée       $ | **IMPORTANT**La subvention demandée doit correspondre au maximum à :* 75 % des dépenses admissibles du projet
* 10 000 $ pour un projet structurant ou 3 000 $ pour une activité de sensibilisation
 |
| Description précise du projet/activité à réaliser (objectif(s), actions à mettre en œuvre, échéancier de réalisation)      |
| Expliquez la cohérence entre votre projet/activité et la mission de votre organisme.      |
| À quel objectif général et quel enjeu prioritaire votre projet/activité se rattache-t-il principalement ?Objectifs généraux[ ]  Développement de milieux inclusifs favorables aux personnes aînées[ ]  Participation sociale[ ]  Relations intergénérationnellesEnjeux prioritaires[ ]  Isolement / détresse psychologie / manque de soutien social[ ]  Accès aux services (déplacement, transport, livraison, etc.)[ ]  Relations intergénérationnelles[ ]  Sentiment de sécurité[ ]  Implication bénévole[ ]  Fracture numérique[ ]  Sensibilisation de la société |

|  |
| --- |
| **3. Résultats attendus du projet** |

|  |
| --- |
| En quoi votre projet/activité contribue-t-il à bonifier l'offre de service actuelle? Quelle est sa valeur ajoutée?      |
| À quelle(s) problématique(s) ou quel(s) besoin(s) votre projet/activité tente-t-il de répondre? Si possible, appuyez votre réponse de statistiques ou de données provenant d’études probantes.      |
| Quel(s) impact(s) estimez-vous que votre projet/activité aura sur les personnes aînées directement?      |
| Quel(s) impact(s) estimez-vous que votre projet/activité aura sur le milieu en général?      |
| Quels moyens utiliserez-vous pour évaluer l'impact de votre projet/activité? Veuillez décrire les indicateurs quantitatifs et qualitatifs choisis et les méthodes de cueillette de données.      |
| Quels sont les moyens dont dispose votre organisme pour réaliser le projet/activité et rejoindre la clientèle cible?      |

|  |
| --- |
| **4. Portée du projet** |

|  |
| --- |
| Portée territoriale [ ]  Ville de Québec[ ]  Arrondissement(s), précisez :      [ ]  Quartier(s), précisez :      [ ]  Autre(s), précisez :       |
| Combien de personnes au total estimez-vous pouvoir joindre?      De celles-ci, combien de personnes de 65 ans et plus estimez-vous pouvoir joindre?       |
| Est-ce que d’autres organisations participent à la réalisation de votre projet/activité par le biais de ressources humaines, financières ou matérielles? [ ]  Oui [ ]  NonSi oui, indiquez le nom des organisations et détaillez leur contribution :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisation** | **Contribution** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

 |
| Votre projet/activité a-t-il un potentiel de transférabilité à d'autres milieux? C’est-à-dire, pourrait-il être transféré en tout ou en partie à d’autres organisations que la vôtre?[ ]  Oui [ ]  NonSi oui, expliquez comment :       |
| Avez-vous envisagé des stratégies permettant d’assurer la pérennité de votre projet/activité au-delà de ce soutien financier ? [ ]  Oui [ ]  NonSi oui, expliquez comment :       |

|  |
| --- |
| **4. Dépôt de la demande** |

|  |  |
| --- | --- |
| Cochez ✓ |  |
| [ ]  | Le formulaire de demande de subvention dûment rempli et signé |
| [ ]  | Le formulaire budget prévisionnel dûment rempli |
| [ ]  | Une résolution du conseil d’administration attestant du dépôt de la demande et désignant le signataire autorisé à déposer la demande |
| [ ]  | Les lettres d’appui des partenaires indiquant leur contribution au projet (si applicable) |

**N.B. Pour être soumis à l’évaluation, les dossiers doivent être complets, compréhensibles et fondés sur des données exactes. Autrement, il appartiendra à l’organisme d’en corriger les lacunes dans le délai accordé par la Ville.**

La demande doit être transmise par courriel à l’adresse courriel suivante : genevieve.duhaime@ville.quebec.qc.ca

La date limite pour déposer une demande est le **2 septembre 2022**.

|  |
| --- |
| **6. Signature** |

|  |
| --- |
| J’ai pris connaissance du programme MADA-Ville et des règles applicables. J’accepte les conditions du programme et je conviens de respecter la décision du comité. Je certifie que les renseignements fournis à l’appui de la présente demande de subvention sont exacts et complets. |
| Signature (signature électronique acceptée) | Date année mois jour |
|  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |