

|  |
| --- |
| **NOM DU PROJET :** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Identification de l’organisme :** |
| **Nom** |
|  |
| **Adresse** |
|  |
| **Municipalité** |
|  |
| **Code postal** |
|  |

|  |
| --- |
| **Identification du répondant de l’organisme :** |
| **Nom** |
|  |
| **Titre** |
|  |
| **Courriel** |
|  |
| **Téléphone** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Mission de l’organisme :** |
| **Nom Inscrivez la mission ou les principaux objectifs de l’organisme ainsi que les clientèles rejointes :** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Nature du projet/Informations générales relatives à la demande :** |
| **Indiquez à quelles fins sera utilisé le montant demandé :** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Objectifs poursuivis et liens avec les visées du FASO :** |
| **Inscrivez l’utilisation spécifique que vous comptez faire du don et démontrez son lien avec les visées du Fonds :** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Résultats/Retombées attendus :** |
| **Quelles sont les retombées/résultats attendus dans votre communauté ? Exprimez-vous sur les avantages de ce projet et ce que vous jugez comme point important à considérer dans votre dossier :** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Partenariat et montage financier :** |
| **La demande est-elle liée à la réalisation d’un projet pour lequel la contribution financière d’autres partenaires est attendu ? Si oui, précisez quels sont ces partenaires et les montants demandés à chacun d’eux :** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Partenariat et montage financier :** | |
| **Description des équipements** | **Coût** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Échéancier du projet (les dates des principales étapes à venir) :** |
| **Dates des principales étapes à venir :** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Quelle visibilité pourrez-vous offrir à la MRC si vous obtenez une aide financière pour la mise en place de votre projet ? (Ex : affichage du logo du Fonds, article dans le journal local, mention dans les réseaux sociaux, etc.) :** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Sommaire financier du projet** | |
| * 1. **Les dépenses reliées au projet :** | |
| **Description** | **Montant** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Total des dépenses avant taxes :** |
|  |

|  |
| --- |
| **TPS :** |
|  |

|  |
| --- |
| **TVQ :** |
|  |

|  |
| --- |
| **Coût total du projet (incluant les taxes) :** |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **Récupération des taxes (si applicable) :** |
| **Récupération de la TPS :** |
|  |
| **Récupération de la TVQ :** |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **Les revenus :** |
| **Mise de fonds de l’organisme :** |
|  |
| **Dons du milieu :** |
|  |
| **Autres subventions (précisez) :** |
|  |
| **Subvention demandée dans le cadre du FASO :** |
|  |
| **Total des revenus du projet :** |
|  |

|  |
| --- |
| **Attestation :** |
| **En tant que représentant(e) dûment autorisé(e) de l’organisme (fournir la résolution) faisant l’objet d’une demande d’aide financière au Fonds d’aide et de soutien aux organismes de la MRC de Drummond au montant de :** |
|  |

|  |
| --- |
| **J’atteste, j’accepte et je comprends :** |
| * Que TOUTES les données financières et TOUS les renseignements fournis (incluant toutes les annexes et tous les autres documents) sont complets, véridiques et exacts en tout point, et qu’ils représentent en totalité et à tout point de vue le projet, et que la décision du comité de sélection des projets d’ACCORDER ou de REFUSER toute aide financière sera prise en fonction de tous ces éléments; * Que l’aide financière du Fonds de la ruralité de la MRC de Drummond constitue un facteur important dans la décision de réaliser ce projet; * Que je m’engage à fournir au(x) représentant(s) de la MRC de Drummond tout autre renseignement nécessaire à l’évaluation du projet. |

|  |
| --- |
| 1. **Documents à remettre avec la demande :** |
| * **L’organigramme administratif** * **Statuts constitutifs (lettres patentes)** * **États financiers des trois dernières années** * **Résolution du C.A. de l’organisme pour dépôt de la demande et nomination du signataire** * **Dépliant publicitaire ou promotionnel (si applicable)** * **Lettres d’appui au projet (si applicable)** * **Toutes les soumissions relatives au projet (si applicable)** * **Tout autre document jugé pertinent pour l’analyse de la demande** |

|  |
| --- |
| **Notes (Indiquez ici toute information additionnelle) :** |
|  |