MRC de Minganie

demande d’aide financière, ANNÉE 2024-2025

Programme d’aménagement durable des forêts

Veuillez retourner ce formulaire dûment complété au plus tard le 2 août 2024

Par la poste : Par courriel :

Johann Lucas [jlucas@mrc.minganie.org](mailto:jlucas@mrc.minganie.org)

1303, rue de la Digue

Havre-Saint-Pierre (Québec) G0G 1P0

418 538-2732 poste 1242

*Les informations à compléter ci-dessous sont obligatoires. Toute demande incomplète ne pourra pas être analysée.*

| Titre du projet |
| --- |
|  |

1. **RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

| **1.1 Identification du promoteur** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Organisme : | | | |
| Président(e) : | Téléphone : | Télécopieur : | |
| Adresse (numéro et rue, case postale) : | Municipalité (Ville) : | | Code postal : |
| Courrier électronique : | | | |

| 1.2 Identification de la personne autorisée à agir au nom de l’organisme | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : | | Téléphone : | |
| Fonction au sein de l’organisme : | | Télécopieur : | |
| Adresse (si différente de celle de l’organisme) | Municipalité (Ville) | | Code postal |
| Courrier électronique : | | | |

1. **RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 Catégorie | |
| **Type d’intervention**  Travaux sur chemin multiusages (4.3) Travaux d’aménagement forestier sur territoires forestiers résiduels (4.2)  Activités visant à favoriser l’aménagement forestier et la mise en valeur de la ressource forestière (4.4)  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Localisation du projet** (joindre une carte illustrant l’emplacement des travaux terrain) | |
| Municipalité/communauté |  |
| 2.2 Description du projet | |
| Décrire la **nature du projet** (exemples : travaux terrain, projet récréotouristique, gestion intégrée des ressources, etc.) Obligatoire pour les travaux terrain : inclure une carte et toute autre information permettant de localiser facilement les travaux.  Suite à l’annexe \_\_\_\_\_\_\_  **Objectifs** (buts à atteindre, compte tenu de l’état de situation qui justifie la réalisation du projet)  Suite à l’annexe \_\_\_\_\_\_\_  **Liens avec les objectifs du PADF**  Suite à l’annexe \_\_\_\_\_\_\_ | |

| 2.2 Description du projet (suite) |
| --- |
| **Qualification du promoteur** (indiquez l’expérience et les réalisations du promoteur ou du (de la) chargé(e) de projet)  Suite à l’annexe \_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

*Merci de compléter ce budget prévisionnel en précisant autant que possible la répartition des coûts estimatifs.*

| 2.3 Résumé des couts estimatifs du projet | | 2.4 Sources de financement | |
| --- | --- | --- | --- |
| Salaires et charges sociales | $ | **Mise de fonds** (minimum 25 %) | $ |
| Gestion et administration | $ | **Aide financière demandée à la MRC** | $ |
| Honoraires professionnels | $ | Contribution provinciale Précisez : | $ |
| Fourniture et matériel | $ | Contribution fédérale  Précisez : | $ |
| Achat ou location d’équipement | $ | Contribution CLD | $ |
| Transport et hébergement | $ | Contribution municipalité | $ |
| Publicité | $ | Autres revenus d’opération | $ |
| Taxes non récupérables | $ | Autres commandites | $ |
| Autres, précisez : | $ | Autres, précisez : | $ |
| Autres, précisez : | $ | Autres, précisez : | $ |
| Autres, précisez : | $ |  |  |
| **TOTAL DES COÛTS ESTIMATIFS** | **$** | **TOTAL DES SOURCES DE FINANCEMENT** | **$** |

***\* Le total des coûts estimatifs doit être égal au total des sources de financement.***

| 2.5 Activités et échéancier proposé (le projet devra être complété au plus tard le 31 décembre 2025) | | |
| --- | --- | --- |
| **DATE (aaaa-mm-jj)** | **ACTIVITÉ** | **COÛT** |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
| **TOTAL DES COÛS ESTIMATIFS** | | $ |

| 2.6 Suivi et évaluation | |
| --- | --- |
| **DATE** | **ACTIVITÉ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nom du professionnel qui supervisera et approuvera les travaux (travaux terrain : ingénieur forestier) : | |

1. **DÉCLARATION ET DOCUMENTATION REQUISES**

| 3.1 Déclaration du promoteur | |
| --- | --- |
| J’atteste que les renseignements indiqués au présent formulaire sont véridiques. | |
| NOM : | SIGNATURE |
| FONCTION : |
| DATE (aaaa-mm-jj) : |

| 3.2 Pièce(s) à fournir pour appuyer la demande de financement et l’analyse du projet |
| --- |
| **Travaux terrain : carte et autres éléments (ex. : coordonnées) permettant de localiser facilement les travaux;**  **Résolution du conseil d’administration autorisant le dépôt de la demande, la mise de fonds et la personne à signer les documents officiels de l’organisme (voir modèle à l’annexe 1);**  **Documents en annexe avec la description détaillée du projet, au besoin;**  **Lettres d’appui, s’il y a lieu;**  **Confirmations de financement disponibles lors du dépôt du projet;**  **Tout autre document utile à l’analyse du projet.**  **N.B. Les permis d’interventions requis du MRNF, les autres permis ou autorisations devront être obtenus avant l’autorisation du projet.** |

**ANNEXE 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM DE L’ORGANISME : | |  |
| ADRESSE : |  |  |
|  | |

Résolution du conseil d’administration de

*(Nom de l’organisme)*

tenue le à

*(Date) (Heure)*

à la

*(Municipalité)*

Il est proposé par , appuyé par

*(Nom) (Nom)*

et accepté à l’unanimité que soit mandaté pour représenter

*(Nom)*

*(Nom de l’organisme)*

qui demande une aide financière pour le projet

*(Titre du projet)*

en vertu du Programme d’aménagement durable des forêts du ministère des Forêts, de la Faune et des Parcs.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Président** |  | **Secrétaire** |
|  |  |  |
| *Signature* |  | *Signature* |
|  |  |  |
| *Date* |  | *Date* |