

FORMULAIRE DE PRÉSENTATION

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES

TITRE DU PROJET			
NUMÉRO DU PROJET (MRC)			
DATE DE DÉBUT			
DATE DE FIN			
COÛT TOTAL DU PROJET	\$	MONTANT DEMANDÉ	\$

2. COORDONNÉES DU PROMOTEUR

Prénom et nom	
Adresse	
Municipalité	
Code postal	
Téléphone	
Courriel	

3. PERSONNE AUTORISÉE À SIGNER AU NOM DU PROMOTEUR

Prénom et nom	
Adresse, si différente	
Fonction	
Code postal	
Téléphone	
Courriel	

4. MUNICIPALITÉ(S) CONCERNÉE(S)

Adresse où aura lieu le projet	
--------------------------------	--

Veillez sélectionner la ou les municipalité(s) concernée(s) par le projet. Les municipalités ci-dessous sont classées au quintile 5 de l'IVÉ de 2016.

Saint-Fabien-de-Panet Sainte-Apolline-de-Patton
 Saint-Just-de-Bretonnières Sainte-Euphémie-sur-Rivière-du-Sud
 Saint-Paul-de-Montminy Saint-Lucie-de-Beauregard

Si l'une des municipalités de quintile 4 suivantes dépose un projet, celui-ci doit présenter un lien structurel, un rayonnement ou un impact positif sur une ou des municipalité(s) ci-dessus afin d'être admissible ;

Lac-Frontière
 Notre-Dame-du-Rosaire

5. STATUT JURIDIQUE

- Organisme municipal;
- Coopérative, à l'exception des coopératives du secteur financier;
- Organisme à but non lucratif;
- Organisme des réseaux du milieu de l'éducation;
- Personne morale souhaitant démarrer une entreprise;
- Entreprise privée ou d'économie sociale (à l'exception des entreprises privées du secteur financier).

6. DESCRIPTION DU PROJET

Description du projet

(Description de l'organisme si autre qu'une municipalité, besoin(s) identifié(s), projet, objectifs poursuivis, etc.)

Clientèles ciblées par le projet

- Les enfants
- Les adolescents
- Les étudiants
- Les familles
- Les travailleurs
- Les nouveaux arrivants
- Les retraités
- Les aînés
- Ensemble de la population
- Autre(s) : _____

7. AXES DE VITALISATION PRIVILÉGIÉS

Axes d'intervention ciblés par le projet

Sélectionnez les axes d'intervention visés par le projet.

- Concrétisation du secteur du Parc des Appalaches comme destination touristique
- Développement d'entreprises et de diversification des activités dans le secteur agroalimentaire
- Développement d'une culture d'innovation et d'intérêt pour les technologies
- Développement de l'entrepreneuriat et attraction de la main d'œuvre
- Rétention de la population et attrait de nouveaux résidents
 - Attractivité et dynamisme des communautés
 - Développement de l'offre en éducation, formation et services de garde

Expliquez comment et pourquoi votre projet concerne le ou les axe(s) sélectionné(s).

8. INDICE DE VITALITÉ ÉCONOMIQUE DES TERRITOIRES

Comment le projet stabilise-t-il ou accroît-il les indicateurs de l'indice de vitalité économique ? (Le marché du travail (taux de travailleurs de 25 à 64 ans), le niveau de vie (revenu médian de la population de 18 ans et plus) et le dynamisme démographique (taux d'accroissement annuel moyen de la population sur une période de 5 ans)).

9. CONSULTATION ET APPUI DU MILIEU

Jusqu'à maintenant, est-ce que les citoyens, organismes et clientèles cibles susceptibles de contribuer au projet ont été consultés ?

10. RETOMBÉES ÉCONOMIQUES

Comment votre projet contribue-t-il à l'économie locale et/ou régionale ?

Si le promoteur est un organisme, quel impact le projet aura-t-il sur le chiffre d'affaires de celui-ci ?

Dans le rapport final, le chiffre d'affaires final devra être inscrit.

Chiffre d'affaires avant projet	Chiffre d'affaires après projet (prévisionnel)

Est-ce que votre projet permettra la création ou le maintien d'emploi(s) ?

Employés permanents	Employés occasionnels	Emplois créés

11. ÉCHÉANCIER DE RÉALISATION ET SUIVI

Échéancier

Date de début :

Date de fin :

Décrivez les principales étapes, de la planification à la réalisation et les échéances prévues.

Date	Étape

Suivi du projet

(Entretien, promotion, prochaines phases, etc.)

DOCUMENTS À JOINDRE

Liste des documents	√
Formulaire de présentation de projet complété et signé	
Estimation détaillée ou soumission(s) du coût de projet	
Copie des lettres patentes ou du document confirmant l'existence juridique (ne s'applique pas aux municipalités)	
Composition du conseil d'administration (ne s'applique pas aux municipalités)	
Derniers états financiers (ne s'applique pas aux municipalités)	
Lettres d'appui	
Lettres d'engagement ou d'intention des partenaires	
Résolution désignant la personne autorisée à agir au nom du promoteur et à signer les documents en lien avec la demande	
Résolution de la (des) municipalité(s) concernée(s) démontrant son accord ou appui au projet	
Tout autre document pouvant faciliter l'étude de la demande : plan d'affaires, soumissions, photographies, plans et croquis, permis, document de présentation de l'organisme, etc.	

Signature

Date**Personnes-ressources****Anne Guichard**

Agente de développement territorial

MRC de Montmagny

aguichard@montmagny.com

418-248-5985 poste 328

Emmanuelle Leblanc

Agente de développement territorial

MRC de Montmagny

eleblanc@montmagny.com

418-248-5985 poste 356

Annexe 1 : modèle de résolution pour municipalité ou organisme**Annexe 2 : modèle de résolution pour appui de la municipalité**

Annexe 1 : Modèle de résolution pour le promoteur du projet (municipalité ou organisme)

Note : si le promoteur est un organisme, il doit fournir la résolution de l'organisme, de la municipalité où aura lieu le projet et les résolutions des municipalités incluses dans le projet.

FRR-volet 4 (Soutien à la vitalisation)

Extrait du procès-verbal de la rencontre de _____ (nom de la municipalité) _____
tenue le _____ 2022

Étaient présents à cette rencontre :

Résolution # : _____ (inscrire le numéro, s'il y a lieu) _____

Considérant que _____ (municipalité ou organisme) _____ a élaboré un projet
pour _____ (titre du projet) _____ ;

Considérant que la Municipalité souhaite déposer une demande d'aide financière dans le cadre du FRR-volet 4 (Soutien à la vitalisation) ;

Il est proposé par:

Appuyé par:

Que _____ (municipalité ou organisme) _____ **s'engage à réaliser le projet tel que présenté dans le formulaire de demande du FRR-volet 4 (Soutien à la vitalisation) et à y investir les sommes prévues** pour sa réalisation complète

Que _____ (municipalité ou organisme) _____ **mandate** comme représentant, _____ **(nom de la personne autorisée)** _____ **pour déposer et signer tous les documents** afférents à cette demande au FRR-volet 4 (Soutien à la vitalisation)

Adopté à l'unanimité

Copie certifiée conforme

Signature du (de la) directeur(trice)

Annexe 2 : Modèle de résolution pour appui des autres municipalités visées

Appui à un projet déposé au FRR-volet 4 (Soutien à la vitalisation)

Extrait du procès-verbal de la rencontre de _____ (nom de la municipalité) _____
tenue le _____ 2021

Étaient présents à cette rencontre :

Résolution # : _____ (inscrire le numéro, s'il y a lieu) _____

Considérant que _____ (Nom de l'organisme) _____ a élaboré un projet pour
_____ (titre du projet) _____ et qu'il souhaite déposer une demande d'aide
financière dans le cadre du FRR-volet 4 (Soutien à la vitalisation);

Considérant que la Municipalité est d'accord avec les objectifs de réalisation de ce projet;

Il est proposé par:

Appuyé par:

Que _____ (nom de la municipalité) _____ appui le dépôt du projet dans le
cadre du FRR-volet 4 (Soutien à la vitalisation) pour la réalisation du projet.

Adopté à l'unanimité

Copie certifiée conforme

Signature du (de la) directeur(trice)