

FORMULAIRE - VOLET 2 : ENVELOPPE LOCALE

Ce formulaire s'adresse aux promoteurs souhaitant déposer un projet à portée municipale dans le cadre du Fonds régions et ruralité, Volet 2.

IDENTIFICATION DU PROMOTEUR

Informations du promoteur

Nom de l'organisme

NEQ (au besoin)

Personne responsable

Coordonnées

MUNICIPALITÉS TOUCHÉES PAR LE PROJET

LE PROJET SE RÉALISE-T-IL :

STATUT DU DEMANDEUR

DESCRIPTION DU PROJET

Résumé stratégique du projet (15 lignes max)

Description détaillée :

- Problématique locale
- Objectifs du projet
- Actions prévues
- Durée du projet

CONTRIBUTION AUX PRIORITÉS DU CADRE D'INTERVENTION

Cochez toutes les priorités auxquelles le projet contribue

CŒURS VILLAGEOIS

Aménagement et consolidation des cœurs villageois

ATTRACTIVITÉ TERRITORIALE

Culture, patrimoine, tourisme, habitation, etc.

SANTÉ DURABLE

Qualité de vie et bien-être des communautés

INNOVATION

Environnementale, sociale ou technologique, autres

Expliquez brièvement comment le projet contribue aux priorités cochées

IMPACT LOCAUX

Décrivez les retombées concrètes du projet pour la municipalité

- Retombées concrètes (*nouveaux services offerts, dynamisation du milieu ...*)
- Clientèle visée (*qui bénéficiera directement du projet ?*)
- Partenariats et concertation (*type de collaboration : financière, technique, mobilisatrice, partenaires impliqués, etc...*)

QUESTIONS RAPIDES

Répondez par oui ou par non

Le projet permet-il de structurer ou consolider une offre de services ou d'activités à l'échelle supra locale ?

OUI

NON

Le projet permettra-t-il de créer ou maintenir des emplois sur le territoire ?

OUI

NON

Le projet contribue-t-il à renforcer l'attractivité économique ou entrepreneuriale du territoire ?

OUI

NON

Le projet favorise-t-il la rétention ou l'attraction de nouvelles familles ou de nouveaux résidents ?

OUI

NON

Le projet permet-il de dynamiser un milieu de vie (cœur villageois, espace public, service collectif) ?

OUI

NON

Le projet améliore-t-il l'accès à des services, des infrastructures ou des activités pour la population ?

OUI

NON

Le projet contribue-t-il à l'adaptation aux changements climatiques ?

OUI

NON

Le projet inclut-il une innovation sociale, organisationnelle ou territoriale ?

OUI

NON

Le projet mobilise-t-il la communauté ou des organisations locales ?

OUI

NON

CAPACITÉ DE RÉALISATION (5 LIGNES MAX)

Décrivez brièvement les ressources humaines, matérielles ou organisationnelles qui démontrent votre capacité à mener ce projet à terme

QUESTION DE POSITIONNEMENT STRATÉGIQUE

En quoi votre projet contribue-t-il à faire de la MRC un territoire attractif, dynamique et innovant ?

MONTAGE FINANCIER

Veuillez remplir le formulaire du montage financier en version Excel et le joindre au formulaire

Coût total du projet

\$

Montant demandé au FRR

\$

Autres contributions

\$

\$

\$

Contribution du promoteur

\$

PÉRENNITÉ ET MISE EN ŒUVRE

Échéancier détaillé

ÉTAPE	Date de début	Date de fin	Responsable
ÉTAPE 1			
ÉTAPE 2			
ÉTAPE 3			
ÉTAPE 4			
ÉTAPE 5			

PLAN DE PÉRENNITÉ (8 LIGNES MAX)

Comment le projet se maintiendra-t-il après le financement ?

Lancement

Déploiement

Pérennisation



Pour des informations supplémentaires

Contactez l'équipe de développement territorial de la MRC de Montmagny

Frédérique Boulet

fboulet@montmagny.com

418 248-5985, poste 325

Mélanie Pouliot

mpouliot@montmagny.com

418 248-5985, poste 328