

| IDENTIFICATION DU DEMANDEUR ET DE SES PARTENAIRES | |
|---|--|
| Nom du promoteur : | NEQ (numéro d'entreprise du Québec) : Forme juridique de l'entreprise : |
| Personne responsable et titre : | Numéro de téléphone : |
| Adresse : | Courriel : |
| Partenaire 1 : | Numéro de téléphone : |
| Organisation : | Courriel : |
| Partenaire 2 : | Numéro de téléphone : |
| Organisation : | Courriel : |
| Partenaire 3 : | Numéro de téléphone : |
| Organisation : | Courriel : |

*Au besoin, complétez la liste des acteurs impliqués dans l'idéation et la réalisation du projet.

| DESCRIPTION DU PROJET | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Titre du projet : | Lieu de réalisation du projet : |
| | Montant demandé : |
| Échéancier : | |
| Description détaillée du projet : | |

DESCRIPTION DU PROJET (SUITE)

Impacts du projet en lien avec les objectifs du Fonds (voir à la page 2 du Guide du promoteur) :

Lien avec les priorités de développement territoriales :

Impacts sur la population à court et moyen terme :

Implication de personnes vulnérables dans l'idéation et la réalisation du projet :

Processus d'évaluation du projet :

Plan de financement

| REVENUS | MONTANT | BIENS ET SERVICES | % |
|--------------|-----------|-------------------|--------------|
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |
| Total | \$ | \$ | 100 % |

| DÉPENSES | MONTANT | BIENS ET SERVICES | % |
|--------------|-----------|-------------------|--------------|
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |
| Total | \$ | \$ | 100 % |

Documents à joindre avec une demande de financement

- Le formulaire de demande de financement rempli et signé.
- Description détaillée du projet.
- Plan de financement.
- Échéancier de réalisation.
- Résolution du conseil d'administration autorisant le dépôt du projet et identifiant le signataire autorisé pour l'ensemble des documents liés au dépôt et à la réalisation d'un projet.
- Les lettres d'appui des partenaires du milieu.
- Tout autre document jugé requis par le promoteur.

Notez que seules les demandes incluant l'ensemble des pièces justificatives requises seront analysées.

Déclaration de l'organisme

Je, soussigné(e) _____ confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents afférents sont complets et véridiques en tous points et je m'engage à fournir au représentant toute l'information nécessaire à l'analyse du projet.

Signature : _____

Date : _____

Autorisation de publication

Je, soussigné(e) _____ accepte que la Direction de santé publique du Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue cite le titre de notre projet, le nom de notre organisme ou comité et le montant financé par le Fonds pour accroître la sécurité alimentaire en Abitibi-Témiscamingue si mon projet est accepté.

Signature : _____

Date : _____