Formulaire de demande d’aide financière

**VOLET A- Soutien à la planification concertée**

Veuillez faire parvenir ce formulaire dûment rempli à info@tableeducationoutaouais.org .

**Note importante :**

Cette demande sera évaluée selon les critères établis par la Table éducation Outaouais (TÉO) et le ministère de l’Éducation et de l’Enseignement supérieur (MEES). Ces critères sont présentés dans le *Guide de renseignements généraux*. Ce formulaire permet de démontrer que votre processus menant à un plan d’action concerté répond à ces critères. Il est donc essentiel de lire d’abord le Guide pour ensuite remplir soigneusement ce formulaire.

|  |
| --- |
| **Montant demandé à la Table Éducation Outaouais** |
|  |
|  | **TOTAL DEMANDÉ** | **$** |

**Promoteur**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du Regroupement de partenaires** |  |
| **Adresse de l’organisme** |  |
| **Ville** |  |
| **Code postal** |  |
| **Territoire de MRC, de Commission scolaire ou autre** |  |
|  |  |
| **Nom et adresse du fiduciaire** *(si différent du Regroupement de partenaires)* |  |
| **Type d’organisme** *(p. ex. OBNL)* |  |
| **No. au registre des entreprises du Québec (NEQ)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du répondant pour la présente demande** |  |
| **Fonction dans l’organisme fiduciaire** |  |
| **Adresses électroniques** |  |  |
| **Numéros de téléphone** | Pour le Regroupement:  | Pour le fiduciaire (si différent) : |
|  |  |  |
|  | Autre : |  |

**Partenariat**

|  |  |
| --- | --- |
| Brève description du Regroupement de partenaires qui seront consultés et participeront à l’élaboration du plan d’action. (Nom, mission, vision, mandats, etc.) |  |
| Gouvernance du Regroupement (Incorporation, fonctionnement, présidence, AGA, financement à la mission, etc.) |  |
| Nbre de partenaires siégeant au sein du Regroupement *(Veuillez inclure une liste de tous les partenaires du regroupement en annexe)* |  |
| Milieux représentés (Veuillez cocher les cases applicables d’un X) |  | Éducation (Commission scolaire et/ou école ou une institution d’enseignement supérieur (Cégep, Université, Centre de formation aux adultes, etc.) |
|  |  | Table de développement sociale |
|  |  | Santé et services sociaux |
|  |  | Organismes Communautaires |
|  |  | Autres organismes en lien avec les thématiques incluses dans le plan d’action (MRC, Municipalités, Entreprises, regroupements de bénévoles, etc.) |

**Volet A. Développement du plan d’action concerté**

**Veuillez décrire les activités qui seront réalisées afin de soutenir le développement de votre plan d’action concerté et bien détailler votre processus de concertation.**

|  |
| --- |
|  |

**Voici un exemple de présentation d’actions menant au développement du plan :**

| **Volet** | **Objectifs** | **Actions / projets** | **Échéancier** | **Responsables et partenaires** | **Résultats attendus** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOLET A –** SOUTIEN À LA CONCERTATION | 1. Proposer un plan d’action concerté regroupant les partenaires clés de notre territoire
 | * + Consulter les partenaires sur les priorités
	+ Identifier des stratégies concertées et porteuses de résultats
	+ Adopter un plan d’action basé sur les priorités et les besoins des clientèles des chantiers de la TÉO
 | En continuOct. 2018Nov. 2018 | Regroupement / Organisme X | Tenue de 4 renc.Plan d’action adoptéEntentes signéesEtc. |

**NOTE :** Le tableau ci-dessous est disponible en format de Chiffrier Excel (pièce jointe), il vous est demandé de l’utiliser et de nous l’acheminer par courriel en fichier distinct à ce formulaire.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COÛT DU DÉVELOPPEMENT DU PLAN D’ACTION (exemple)\*** |  |  |  |  |  |
| **Dépenses admissibles** | **détails** | **$** | **%** |
|  Ressources humaines |  |  10 000 $ |  |
|  Communications |  | 2 000 $ |  |
|  Administration |  |  2 000 $ |  |
| Action 1 |  | 15 000 $ |  |
|  Action 2 |  |  10 000 $ |   |
| **TOTAL DES DÉPENSES**  |  | **39 000 $** | 0% |
|  |  |  |  |  |  |
| **PLAN DE FINANCEMENT (exemple)** |  |  |  |  |  |
| **Revenus** | **Contribution non monétaire** | **Contribution**  | **Total** | **%** |
|  | **Détails** | **Montant** | **Financière** | **$** |  |
|  Regroupement | **Prêt de service, local, etc.** | 1 000 $  | 5000 $  | 6 000$  |  |
|  Partenaire 1 |  Déplacements, contribution RH | 5 000 $  | 5 000 $  | 10 000 $  |   |
| **Montant demandé à la TÉO – volet A** |  |  | **3 000 $** | **3 000 $** |  |
| **TOTAL DU FINANCEMENT** |   | 6 000 $  | 33 000 $  | **39 000 $**  | **0%** |