**DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER 2021**

**SOUTIEN AUX INITIATIVES EN DÉVELOPPEMENT SOCIAL**

Programme destiné aux loisirs pour les personnes handicapées

Veuillez sauvegarder ce formulaire sur votre ordinateur avant de le compléter.

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L’INITIATIVE ET DE L’ORGANISME DEMANDEUR** |
| **Nom de l’organisme demandeur :** Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Nom de l’initiative :** Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Montant demandé :** Cliquez ici pour taper du texte. $ | **Valeur totale de l’initiative** :Cliquez ici pour taper du texte. $ |
| **Durée de l’initiative :**        | **Date de début de l’initiative :**       |
| **Adresse postale de l’organisme demandeur :** Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Coordonnées de la personne responsable de la demande pour l’organisme fiduciaire** |
| **Nom, prénom** : Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Titre** : Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Courriel** : Cliquez ici pour taper du texte. | **Téléphone**: Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Nom du représentant-e dûment autorisé-e à agir au nom de l’organisme et à signer les documents requis** :Cliquez ici pour taper du texte.  |

|  |
| --- |
| **Informations générales**  |
| Votre organisme est-il soutenu financièrement dans le cadre d’un autre programme municipal? Oui [ ]  Non [ ]  Si oui, lequel : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Comment prévoyez-vous souligner la contribution municipale à votre projet?  Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DE L’INITIATIVE** |

|  |
| --- |
| **Territoire ciblé par l’initiative**  |
| **1. Précisez le territoire d’intervention de votre initiative** :[ ]  Initiative régionale[ ]  Initiative locale**1.1. S’il s’agit d’une initiative locale, précisez le secteur visé**: [ ]  1- Duvernay, Saint-Vincent-de-Paul, Saint-François [ ]  2- Laval-des-Rapides, Pont-Viau [ ]  3- Chomedey[ ]  4- Laval-Ouest, Sainte-Dorothée, Laval-sur-le-Lac, Les Îles-Laval [ ]  5- Sainte-Rose, Fabreville[ ]  6- Vimont-Auteuil [ ]  Quartier spécifique (si cela s’applique) : Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Description de l’initiative** |
| **2. Décrivez votre initiative** et expliquez comment celle-ci est adaptée au contexte de la pandémie (Veuillez préciser les éléments suivants : Qui, quand, durée, quoi, comment, lieu(x), tarification, etc.) ?  |

|  |
| --- |
| **Problématique identifiée**  |
| **3. À quel(s) besoin(s) votre initiative tente-t-elle de répondre?** (Origine de l’idée et les démarches entreprises pour identifier le(s) besoin(s))  |

|  |
| --- |
| **publics cibles visé(s) par l’initiative** |
| **5. Catégorie de limitation :** [ ]  Auditive[ ]  Intellectuelle[ ]  Langage ou parole [ ]  Motricité[ ]  Santé mentale[ ]  Trouble du spectre de l’autisme[ ]  Visuel [ ]  Autres **Précisez** : Cliquez ici pour taper du texte.**6. Groupe d’âge :**[ ]  Enfants [ ]  Adolescent.e.s[ ]  Adultes[ ]  Aîné.e.s**7. Nombre de participant.e.s visés :** Cliquez ici pour taper du texte. **Nombre de femmes :** Cliquez ici pour taper du texte. **Nombre d’hommes :** Cliquez ici pour taper du texte.**8. Proportion de Lavallois.e.s parmi les participant.e.s :** Cliquez ici pour taper du texte. |
| **9. Quelles sont les variables relatives à votre public cible à prendre en considération pour mieux comprendre ses besoins?** [ ]  Âge[ ]  Genre [ ]  Revenu[ ]  Origine ethnique[ ]  Minorité visible[ ]  Handicap[ ]  Situation familiale[ ]  Scolarité[ ]  Autres : Cliquez ici pour taper du texte. **9.1 En fonction de ces variables, expliquez comment vous ajusterez votre initiative pour répondre à leurs besoins spécifiques ?** [ ]  Ajuster les activités [ ]  Ajuster l’horaire, la durée, la fréquence des activités[ ]  Ajuster la tarification[ ]  Ajuster l’animation et/ou le rythme[ ]  Choix de lieux des activités et/ou des installations[ ]  Choix de mode de promotion[ ]  Consultation du public cible[ ]  Déplacements et transport☐ Matériel adapté[ ]  Offre de soutien et d’aide adaptés aux participants[ ]  Autres **Précisez** : Cliquez ici pour taper du texte.**9.2 Détails et/ou explications au besoin** : |
| **10. Quel est le modèle d’intégration de votre projet ?**☐ Intégration de personnes handicapées au sein d’un groupe régulier☐ Pratique d’une activité entre personnes handicapées  |

|  |
| --- |
| **Objectifs attendus** |
|

|  |
| --- |
| **11. Quels sont les objectifs poursuivis par la réalisation de votre initiative ?** (Que désirez-vous améliorer ou changer?)  |

 |

|  |
| --- |
| **Évaluation de l’initiative**  |
| **12. Quel type d’évaluation envisagez-vous faire de votre initiative et à quoi serviront les résultats?**  |

|  |
| --- |
| **PRISE EN COMPTE DE L’ÉCORESPONSABILITÉ** |
| **13. Dans le cadre de votre initiative, quelles mesures prévoyez-vous mettre en place visant à atténuer les impacts environnementaux?** [ ]  Achat de produits et services locaux [ ]  Éducation et sensibilisation[ ]  Encourager le transport en commun, actif ou le co-voiturage, etc. [ ]  Mise en commun de ressources avec d’autres projets ou organismes ☐ Recyclage et compostage [ ]  Réduction du gaspillage et des déchets, [ ]  Réduire les achats au nécessaire [ ]  Autres **Précisez** : Cliquez ici pour taper du texte.**13.1 Détails et/ou explications au besoin** : |

|  |
| --- |
| **ASPECTS FINANCIERS DE L’INITIATIVE**  |
| **14. Montage financier de l’initiative.** Veuillez indiquer la ventilation des coûts ainsi que les différentes sources de financement.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Revenus** |  |  |  |
| **Partenaires** |  |  | **Montant**  |
| Montant demandé : Ville de Laval - Soutien aux initiatives en développement social |   |
| Autres (précisez) |   |   |   |
| Autres (précisez) |  |  |   |
| Autres (précisez) |   |   |   |
| Total |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Budget**  |
| **Frais d'initiative** (Détaillez par poste budgétaire) | **Montant demandé à Ville de Laval** | **Autres contributions** | **Total** |
|
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
| **Total**  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES (S’IL Y A LIEU)** |
|  |

|  |
| --- |
| **SIGNATURE DE LA DEMANDE** |
| [ ]  Je certifie que les renseignements contenus dans la présente demande et dans les documents déposés sont, à ma connaissance, complets, exacts et véridiques en tous points.[ ]  Les documents transmis par l’organisme que je représente demeurent la propriété de la Ville de Laval qui en assurera la confidentialité. Toutefois, j’autorise la Ville de Laval à échanger avec tout ministère ou organisme gouvernemental les renseignements ou les documents nécessaires à l’étude de la présente demande.Date : Cliquez ici pour entrer une date.Nom : Cliquez ici pour taper du texte. Titre : Cliquez ici pour taper du texte.*Compléter cette section fait office de signature du document.* |

**DOCUMENTS À FOURNIR**

**Pour les organismes admissibles au soutien municipal dans le cadre de la** [**Politique d’admissibilité au soutien municipal**](https://www.laval.ca/Documents/Pages/Fr/A-propos/politique-admissibilite-soutien-municipal/Politique%20d%E2%80%99admissibilite%20au%20soutien%20municipal_Synthese.pdf)**, dont le dossier est à jour :**

Les documents suivants doivent être acheminés par courriel

[ ] Formulaire de demande d’aide financière dûment rempli et signé;

[ ] Résolution autorisant le représentant à agir au nom de l’organisme et à signer tout document avec la Ville de Laval, incluant un protocole d’entente, dans le cadre de la demande d’aide financière;

[ ] États financiers des deux dernières années;

[ ] Dernier rapport annuel de l’organisme;

[ ] Le cas échéant, lettres d’engagement des partenaires confirmant les divers engagements dans le cadre de l’initiative.

Pour tout autre organisme admissible:

[ ] Documents requis mentionnés ci-haut;

[ ] Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) au Registraire des entreprises du Québec;

[ ] Procès-verbal adopté de la précédente assemblée générale annuelle;

[ ] Information sur l’assurance de responsabilité civile (Numéro de dossier et de l’institution ou preuve d’assurance).