



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

Division du développement social - Ville de Laval

Programme de soutien financier pour la mise en œuvre du plan d'action Municipalité amie des aînés

Appel de projets 2024

Veillez sauvegarder ce formulaire sur votre ordinateur avant de le remplir.

Pour soumettre une demande de soutien financier dans le cadre de cet appel de projets, veuillez retourner ce formulaire et les documents nécessaires à l'adresse courriel suivante : developpementsocial@laval.ca

Liste des documents à fournir

Pour les organismes étant inscrits au registre municipal dans le cadre de la Politique d'admissibilité au soutien municipal:

Documents obligatoires :

Formulaire de demande d'aide financière dûment rempli et signé;

Formulaire du budget sous format Excel (sans le convertir au format PDF);

Résolution autorisant le représentant à agir au nom de celui-ci et à signer tout document avec la Ville de Laval, incluant un protocole d'entente, dans le cadre de la demande d'aide financière (voir le modèle à l'annexe 2 du *Guide de présentation Programme de soutien financier pour la mise en œuvre du plan d'action Municipalité amie des aînés*);

États financiers des deux dernières années de l'organisme;

Dernier rapport annuel de l'organisme;

Information sur l'assurance de responsabilité civile de l'organisme (Numéro de dossier, période de couverture et nom de l'institution ou preuve d'assurance).

Documents facultatifs si disponibles ou appropriés dans le cadre de la demande de soutien financier:

Lettres d'engagement des partenaires confirmant les divers engagements dans le cadre du projet;

Procédure de gestion financière de l'organisme fiduciaire adoptée par le conseil d'administration;

Le code d'éthique des administrateurs de l'organisme fiduciaire;

Spécimen de chèque.



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

Division du développement social - Ville de Laval

Pour tout autre organisme admissible

Documents obligatoires et facultatifs mentionnés ci-haut;

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) au Registraire des entreprises du Québec;

Procès-verbal adopté de la précédente assemblée générale annuelle.

Pour les projets ayant déjà fait l'objet d'un financement municipal au cours de la dernière année et souhaitant déposer une demande de reconduction doivent soumettre en plus les documents suivants :

Une mise à jour du dernier bilan qualitatif et du bilan financier du projet soutenu, déposé à la Ville de Laval faisant état des activités réalisées dans le cadre de la subvention.

Nous vous invitons à vous référer au *Guide de présentation Programme de soutien financier pour la mise en œuvre du plan d'action Municipalité amie des aînés* pour prendre connaissance de l'ensemble de l'information relative à cet appel de projets, dont les critères d'admissibilité et d'analyse.

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER**Appel de projets – 2024****Programme de soutien financier pour la mise en œuvre du plan d'action
Municipalité amie des aînés**

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

IDENTIFICATION	
Nom de l'organisme :	
Nom du projet :	
Montant demandé :	Valeur totale du projet :
Durée du projet :	Date de début souhaitée:
Adresse postale du siège social:	
Le présent formulaire vise (Choisir une option) : Une nouvelle demande Renouvellement ou poursuite d'un projet ayant fait l'objet d'un soutien financier de la Division du développement social de la Ville de Laval (Le cas échéant, veuillez répondre à la question 14 et joindre le rapport qualitatif et financier du projet à la demande.)	
Votre organisme souhaite-t-il adhérer au paiement par dépôt direct si votre projet est retenu? Oui (Si oui, veuillez remplir et retourner avec votre demande le formulaire joint à la page 16) Non	
PERSONNE RESPONSABLE DE LA DEMANDE POUR L'ORGANISME DEMANDEUR	
Prénom, Nom :	
Titre :	
Téléphone :	
Courriel :	
PERSONNE AUTORISÉE PAR RÉOLUTION À AGIR AU NOM DE L'ORGANISME ET À SIGNER LES DOCUMENTS REQUIS	
Prénom, Nom :	
Titre :	

TERRITOIRE CIBLÉ
1. Précisez le territoire d'intervention de votre projet :

Régional

Local Précisez le(s) secteur(s)

Secteur 1 : Duvernay Saint-Vincent-de-Paul Saint-François

Secteur 2 : Laval-des-Rapides Pont-Viau

Secteur 3 : Chomedey

Secteur 4 : Laval-Ouest Sainte-Dorothée Laval-sur-le-Lac Les Îles-Laval

Secteur 5 : Sainte-Rose Fabreville

Secteur 6 : Vimont Auteuil

Secteur spécifique (si s'applique) :

OBJECTIF(S) VISÉE(S)
2. Quel(s) objectif(s) du plan d'action votre demande cible-t-elle? (Veuillez cocher celle(s) s'appliquant à votre initiative) :
Orientation 1 : Concevoir des environnements accessibles, diversifiés et sécuritaires favorables à la qualité de vie et au maintien des aînés dans leur milieu de vie

Réaliser des aménagements, entretenir les infrastructures et offrir des services visant à augmenter la mobilité active et l'utilisation des transports en commun par les aînés.

Intégrer l'accessibilité universelle dans la conception des parcs, des espaces publics et des centres communautaires pour accroître la participation sociale des aînés et le développement de saines habitudes de vie.

S'assurer que les aînés lavallois ont accès à une offre diversifiée et abordable en matière de saine alimentation et de logements locatifs dans chacun des quartiers.

S'assurer que l'offre de services visant le soutien à domicile, notamment en matière d'aménagement, d'adaptation ou de travaux d'entretien de domicile, est abordable et répond aux besoins évolutifs des aînés.

Orientation 2 : Renforcer la connaissance des services et des ressources par les aînés, les proches aidants et les intervenants

Améliorer les moyens de promotion de l'offre de services aux aînés et aux proches aidants.

Permettre un référencement simple et efficace vers les ressources et les services répondant aux besoins des aînés et des proches aidants.

Orientation 3 : Développer une culture de la bienveillance envers les aînés

Mobiliser la communauté afin de lutter contre l'isolement social et la maltraitance des aînés et leur offrir du soutien lorsqu'ils se retrouvent en situation de vulnérabilité.

Multiplier les occasions d'implication bénévole des aînés.

Mobiliser les acteurs économiques et sociaux lavallois pour encourager l'employabilité.

Maintenir une offre d'activités accessibles et diversifiées favorisant les liens intergénérationnels et interculturels ainsi que le développement de saines habitudes de vie.

PROBLÉMATIQUE

3. Identifier les enjeux et les besoins auxquels votre initiative tente de répondre. Précisez comment ceux-ci ont été identifiés.

(Entre ½ page et 1 page)

DESCRIPTION DU PROJET

4. Veuillez décrire votre projet en précisant chacun des éléments suivants: (Entre $\frac{3}{4}$ page et une page)

- Actions et activités prévues
- Qui réalise le projet
- Moyens de mise en œuvre
- Durée des activités
- Lieux de réalisation
- Tout autre élément nécessaire à la compréhension du projet

Attention zone de texte limité, continuer sur la page suivante.

EXPERTISE

5. Décrivez l'expertise de votre organisation en lien avec la réalisation de votre initiative.

(maximum ½ page)

OBJECTIFS ET RÉSULTATS ATTENDUS

6. Veuillez compléter le tableau suivant en présentant les principaux objectifs (maximum trois) de votre projet. Précisez les activités à mettre en œuvre pour l'atteinte des objectifs, les résultats attendus et indicateurs de résultats.

Objectifs : Moyens mis en œuvre afin d'atteindre la finalité de votre projet (question 3). Ils sont plus précis et concrets que la finalité. Ils sont atteints grâce aux activités.

Résultats : Les changements et impacts observables conséquents des activités mis en œuvre dans le cadre de votre projet.

Indicateurs : Permettent de constater ou de mesurer l'atteinte des résultats. Ils peuvent être quantitatifs ou qualitatifs et doivent être SMART : Spécifiques, Mesurables, Acceptables, Réalistes et Temporellement définis.

Objectifs	Résultats attendus	Indicateurs de résultats
Exemple : Favoriser l'appropriation citoyenne des espaces communs dans le quartier Y	Exemple : Mise en place d'un comité d'animation du parc Y	Exemples : Nombre de rencontres, taux de présence des membres, nombre de projets développés par le comité

--	--	--

PUBLICS CIBLES VISÉS

7. Décrivez brièvement le public cible de votre projet. (Maximum 1/4 page)

8. Quelles sont les variables relatives à votre public cible à prendre en considération pour mieux répondre à leurs besoins et favoriser leur pleine participation au projet ?

Âge

Précisez les groupes d'âge ciblés :

Sexe

Identité de genre

Revenu

Origine ethnoculturelle

Appartenance à une minorité visible

Limitation et situation de handicap

Situation familiale

Scolarité

Autre :

Autre :

Autre :

9. En fonction des variables sélectionnées, expliquez comment votre projet est conçu afin de prendre en considération les besoins de votre public cible et favoriser sa pleine participation au projet. (Voir les annexes 5 et 6 du Guide de présentation du programme pour approfondir vos réflexions.)

Ajustements des activités

Ajustements de l'horaire, la durée, la fréquence des activités

Ajustements de la tarification

Ajustements de l'animation

Choix des lieux des activités et/ou des installations

Choix des modes de promotion

Consultation auprès des publics cibles

Déplacements et transport

Matériel adapté

Autre :

Autre :

Autre :

Expliquez votre réponse : (maximum 1/3 page)

Attention zone de texte limité, continuer sur la page suivante.

10. Quel est le nombre total estimé de personnes touchées par le projet ?

Nombre de filles et de femmes :

Nombre de garçons et d'hommes :

Nombre de personnes d'autres identités de genre :

ÉCHÉANCIER DE RÉALISATION
11. Indiquez l'échéancier de réalisation des principales activités ou étapes de votre projet :

Activité ou étape	Date prévue de réalisation

PARTENARIAT ET CONCERTATION

12. Indiquez les partenaires de votre projet. Pour chacun, faites état de leur rôle dans la mise en œuvre de votre projet et indiquez le statut du partenariat au moment de la rédaction du formulaire (confirmé ou potentiel).

Partenaires		
Nom de l'organisation	Nature de l'implication	Statut

Précisions s'il y a lieu.

MESURES D'ÉCOCITOYENNETÉ

13. Quelles sont les mesures d'écocitoyenneté que vous prévoyez mettre en œuvre afin de réduire le plus possible les impacts environnementaux de votre projet?

Réduire les achats de matériel au minimum

Réduction des déchets

Recyclage et compostage des matières résiduelles

Réduction des déplacements, co-voiturage et transport en commun lorsque possible

Réaliser les activités dans des lieux facilement accessibles en transport en commun

Favoriser l'achat de produits, biens et services de fournisseurs lavallois

Réaliser des événements écoresponsables

Sensibiliser les participants aux activités et aux événements sur l'écoresponsabilité

Former les employés et bénévoles sur les objectifs d'écoresponsabilité du projet et sur l'écoresponsabilité en général

Intégrer les mesures d'écocitoyenneté au suivi et à l'évaluation du projet

Définir des indicateurs liés à l'écoresponsabilité pour l'évaluation du projet

S'adjoindre un partenaire expertisé en écoresponsabilité pour la mise en œuvre, le suivi et/ou l'évaluation du projet

Autre :

Autre :

Autre :

Veillez détailler vos réponses.

JUSTIFICATION DE LA NÉCESSITÉ DE POURSUIVRE LE PROJET (LE CAS ÉCHÉANT)

14. Quels sont les éléments justifiant la poursuite du projet ?

Attention zone de texte limité, continuer sur la page suivante

POTENTIEL POUR SA PRISE EN CHARGE

15. Comment envisagez-vous poursuivre les objectifs de votre initiative au-delà du soutien financier demandé ?

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES (S'IL Y A LIEU)

ASPECTS FINANCIERS

Veillez remplir le formulaire de format Excel prévu à cet effet et le joindre à votre demande.

Pour de l'information sur les dépenses admissibles ainsi que les critères d'admissibilité liés au budget se référer aux sections 6, 8 et 9 du Guide de présentation du Programme de soutien financier pour la mise œuvre du plan d'action Municipalité amie des aînés.

SIGNATURE DE LA DEMANDE

Je certifie que les renseignements contenus dans la présente demande et dans les documents déposés sont, à ma connaissance, complets 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, organisme gouvernemental ou autre bailleur de fonds les renseignements et les documents nécessaires à l'étude de la présente demande.

Date :

Nom :

Titre :

Compléter cette section fait office de signature du document.



DEMANDE DE PAIEMENT PAR DÉPÔT

Pour assurer l'exactitude des renseignements sur votre compte, veuillez compléter le formulaire suivant et joindre à celui-ci un spécimen de chèque annulé.

Nom de l'institution financière :

Adresse de l'institution financière :

No d'institution financière :

No de la succursale :

No de compte :

Nom du fournisseur :

Adresse :

Adresse courriel (obligatoire) :

Personne ressource à la
comptabilité :

Numéro de téléphone :

Je conviens qu'il est de ma responsabilité de signaler à la Ville de Laval tout changement de succursale, de numéro de compte bancaire ou de toute autre information.

VEUILLEZ IMPRIMER LE FORMULAIRE ET LE SIGNER

Nom :

Titre :

Signature :

À L'USAGE DE VILLE DE LAVAL

Lieu : _____

Syst. Fin. _____ Date _____

C/P _____ Date _____