|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE DÉPÔT D’UNE INITIATIVE 2018-2023** |
| **PLAN D’ACTION GOUVERNEMENTAL POUR L’INCLUSION ÉCONOMIQUE  ET LA PARTICIPATION SOCIALE (PAGIEPS 2017-2023)** |
| **MESURE 11 (FQIS) : ALLIANCE POUR LA SOLIDARITÉ DE LA MAURICIE  LUTTE CONTRE LA PAUVRETÉ** |
| **ET/OU** |
| **MESURE 13.1 : AUGMENTER LE SOUTIEN AUX ACTIVITÉS  EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ ALIMENTAIRE VISANT LES PERSONNES À FAIBLE REVENU** |
| * ***Pour la Mesure 11****: Accédez et consultez le* [*Guide de dépôt et de sélection du FQIS*](http://www.consortium-mauricie.org/alliance-pour-la-solidarite)   *Contactez le répondant au Consortium, Pierre-Olivier Labart (*[*polabart@consortium-mauricie.org*](mailto:polabart@consortium-mauricie.org)*)*   * ***Pour la Mesure 13.1****: Accédez et consultez le document des* [*Balises de mise en œuvre de la mesure 13.1*](https://ciusssmcq.ca/documentation/documentation-partenaires/depot-de-projets-securite-alimentaire/)   *Contactez la répondante au CIUSSS MCQ, Mariane Dion (*[*mariane.dion@ssss.gouv.qc.ca*](mailto:mariane.dion@ssss.gouv.qc.ca)*)* |

**Astuces pour la rédaction :**

* **Lire et répondre adéquatement aux questions dans les cases appropriées;**
* **À moins d’avis contraire, toutes les questions s’adressent aux deux mesures (11 et 13.1);**
* **Un effort de synthèse est demandé. L’utilisation de points de forme (puces) est acceptée;**
* **N’oubliez pas de remplir les annexes A et B;**
* **Pour des conseils en ligne à propos du formulaire, consulter** [**la boite à outils**](http://baofqis.epizy.com/le-formulaire/)**.**

| **1. IDENTIFICATION DE L’ORGANISME PROMOTEUR ET PRÉSENTATION DE SA MISSION** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme :** | | |  | | | | |
| **Adresse :** | |  | | | | **Téléphone :** |  |
|  | |  | | | | | |
| **Courriel :** | |  | | | | | |
| **Nom de la personne responsable de l’organisme :** | | | |  | | | |
| **Nom de la personne responsable de l’initiative :** | | | | |  | | |
|  | **Son téléphone** **:**       **Son courriel :** | | | | | | |
|  | **Décrivez la mission de votre organisme (maximum 700 caractères) :** | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. IDENTIFICATION DE L’INITIATIVE** | |
| **Nom de l’initiative :** |  |
| **MRC/Ville ou municipalité(s) où se réalise l’initiative :**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Région de la Mauricie** | **Trois-Rivières\*** | **Shawinigan\*** |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | [**Haut-St-Maurice**](http://aisbe-mcq.ca/sites/aisbe-mcq.ca/files/cartes/hsm-def.pdf) | [**Mékinac**](http://aisbe-mcq.ca/sites/aisbe-mcq.ca/files/cartes/mekinac.pdf) | [**Maskinongé**](http://aisbe-mcq.ca/sites/aisbe-mcq.ca/files/cartes/mrc-maski.pdf) | [**Des Chenaux**](http://aisbe-mcq.ca/sites/aisbe-mcq.ca/files/cartes/chenaux.pdf) | | Obedjiwan | St-Séverin | Maskinongé | N-D-du-Mt-Carmel | | Parent | Hérouxville | **Louiseville\*** | Champlain | | Wemotaci | Grandes-Piles | Yamachiche | St-Maurice | | La Croche | St-Tite | St-Justin | St-Luc-de-Vincennes | | La Bostonnais | St-Adelphe | Ste-Ursule | Batiscan | | **La Tuque\*** | Ste-Thècle | St-Léon-le-Grand | Ste-Geneviève-de-Bastican | | Lac-Édouard | Lac-aux-Sables | St-Sévère | St-Narcisse | |  | N-D-de-Montauban | St-Barnabé | St-Stanislas | |  | St-Roch-de-Mékinac | St-Étienne-des-Grès | St-Prosper-de-Champlain | |  | Trois-Rives | St-Boniface | Ste-Anne-de-la-Pérade | |  |  | St-Mathieu-du-Parc |  | |  |  | St-Élie-de-Caxton |  | |  |  | Charrette |  | |  |  | St-Alexis-des-Monts |  | |  |  | St-Paulin |  | |  |  | Ste-Angèle-de-Prémont |  | |  |  | St-Édouard-de-Maskinongé |  |   **\*Préciser les quartiers de défavorisation privilégiés pour les villes suivantes :**  **La Tuque (voir la** [**carte**](http://aisbe-mcq.ca/sites/aisbe-mcq.ca/files/cartes/hsm-def.pdf)**)**    **Louiseville (voir la** [**carte**](http://aisbe-mcq.ca/sites/aisbe-mcq.ca/files/cartes/mrc-maski.pdf)**)**    **Trois-Rivières (voir la** [**carte**](http://aisbe-mcq.ca/sites/aisbe-mcq.ca/files/cartes/tr.pdf)**)**    **Shawinigan (voir la** [**carte**](http://aisbe-mcq.ca/sites/aisbe-mcq.ca/files/cartes/shawi.pdf)**)**    **Veuillez préciser l’objet de la demande :** | |
| Mesure 11 : Initiative visant la lutte contre la [pauvreté](#Pauvreté), l’[exclusion](#ExclusionSociale) et les [inégalités sociales](#InégalitésSociales) (Alliance pour la solidarité de la Mauricie)  Mesure 11 : Projet de recherche et/ou d’évaluation en lien avec la lutte contre la pauvreté  Mesure 13.1 : Augmenter le soutien aux activités en matière de sécurité alimentaire visant les personnes à faible revenu  **Dans le cadre d’une demande pour la mesure 13.1 :** En vous référant à la [pyramide d’impact populationnelle en sécurité alimentaire](http://extranet.santemonteregie.qc.ca/userfiles/file/sante-publique/promotion-prevention/Pyramide-SA-Image.pptx), indiquez quels déterminants collectifs de la sécurité alimentaire sont ciblés par l’initiative.  Structurels  Choisissez un élément.  Choisissez un élément.  Intermédiaires  Choisissez un élément.  Choisissez un élément. | |

|  |
| --- |
| **2.1. PRIORITÉS RÉGIONALES EN MATIÈRE DE LUTTE CONTRE LA** [**PAUVRETÉ**](#Pauvreté) **ET L’**[**EXCLUSION SOCIALE**](#ExclusionSociale) |
| **Votre initiative s’inscrit dans laquelle ou lesquelles des priorités régionales en matière de lutte contre la** [**pauvreté**](#Pauvreté) **et l’**[**exclusion sociale**](#ExclusionSociale)**?**  [Accès à l’emploi](http://www.consortium-mauricie.org/file/filemanager/Alliance%20pour%20la%20solidarité/PRIORITÉ%20DACTION%20%20Accès%20à%20lemploi.pdf)  [Démographie, vitalité des territoires et proximité des services](http://www.consortium-mauricie.org/file/filemanager/Alliance%20pour%20la%20solidarité/PRIORITÉ%20DACTION%20%20Démographie%2C%20vitalité%20des%20territoires%20et%20proximité%20des%20services..pdf)  [Éducation tout au long de la vie, réussite éducative](http://www.consortium-mauricie.org/file/filemanager/Alliance%20pour%20la%20solidarité/PRIORITÉ%20DACTION%20%20Éducation%20tout%20au%20long%20de%20la%20vie%20(réussite%20éducative).pdf)  [Logement social et communautaire dans une perspective de développement durable](http://www.consortium-mauricie.org/file/filemanager/Alliance%20pour%20la%20solidarité/PRIORITÉ%20DACTION%20%20Logement%20social%2C%20communautaire%20dans%20une%20perspective%20de%20développement%20durable.pdf)  [Participation citoyenne et sociale](http://www.consortium-mauricie.org/file/filemanager/Alliance%20pour%20la%20solidarité/PRIORITÉ%20DACTION%20Participation%20citoyenne%20et%20sociale.pdf)  [Sécurité alimentaire](http://www.consortium-mauricie.org/file/filemanager/Alliance%20pour%20la%20solidarité/PRIORITÉ%20DACTION%20%20Sécurité%20alimentaire.pdf)  [Transport adapté ou collectif dans une perspective de mobilité durable](http://www.consortium-mauricie.org/file/filemanager/Alliance%20pour%20la%20solidarité/PRIORITÉ%20DACTION%20%20Transport%20collectif%20et%20adapté%20dans%20une%20perspective%20de%20mobilité%20durable..pdf) |
| **À votre connaissance, votre initiative s’inscrit-elle dans les priorités retenues par le comité en développement social de votre territoire de MRC/Ville?** |
| Oui; Laquelle :  Non; Contactez le répondant au Consortium avant d’aller plus loin.  Ne sait pas; Contactez le répondant au Consortium avant d’aller plus loin. |

| **3. RÉSUMÉ DE L’INITIATIVE** |
| --- |
| **Résumez brièvement l’initiative en précisant les objectifs et les principaux moyens (activités) (maximum 500 caractères).**    **Précisez brièvement en quoi l’initiative est novatrice et/ou structurante et en quoi elle ajoute à la mission de base de l’organisme tout en étant différente des activités régulières déjà financées (maximum 1000 caractères).** |
|  |
| **Dans le cadre d’une demande à la mesure 13.1 :**  **Décrivez brièvement en quoi l’initiative s’appuie sur des pratiques efficaces et prometteuses (maximum 1000 caractères).** |
|  |

| **4. DESCRIPTION DE LA PROBLÉMATIQUE ET IDENTIFICATION DES BESOINS** |
| --- |
| **Décrivez à quels besoins répond l’initiative, la problématique ciblée et ses conséquences sur les personnes en situation de** [**pauvreté**](#Pauvreté) **et d’**[**exclusion sociale**](#ExclusionSociale) **ou sur les communautés défavorisées et dévitalisées** *(*[*données ventilées selon les sexes si elles sont accessibles*](#ADS)*)* (**maximum 1500 caractères).** |
|  |
| **Comment les personnes en situation de** [**pauvreté**](#Pauvreté) **ont-elles été impliquées ou prévoyez-vous les impliquer dans l’une ou l’autre ou toutes les étapes du projet?** *Exemples : consultation, sondage, élaboration de l’initiative, comité de suivi/orientation, évaluation, etc.* **(maximum 1500 caractères).**    **Comment avez-vous pris en compte leurs préoccupations (maximum 1000 caractères)?** |
|  |
| **Considérant que la** [**pauvreté**](#Pauvreté) **touche différemment certains groupes de population selon le sexe, le statut, la culture ou les limitations physiques, expliquez comment la présente initiative prend en compte les réalités et les besoins particuliers de l’un ou des groupes suivants (maximum 1500 caractères) :**   * Des femmes et des hommes (obligatoire) * Des personnes immigrantes, autochtones (à compléter selon la pertinence) * Des personnes ayant un handicap (à compléter selon la pertinence) |
|  |

| **5. MOBILISATION-CONCERTATION / COLLABORATION-PARTENARIAT** |
| --- |
| **Décrivez la réflexion et les démarches à l’origine de l’initiative (maximum 1000 caractères).** |
| **Précisez la nature des collaborations avec les partenaires dans la mise en œuvre de l’initiative (maximum 1000 caractères).** |
| **Dans le cadre d’une demande pour la mesure 13.1 :**  **Indiquez le nom de la structure de la concertation et dressez la liste des organisations membres de celle-ci (maximum 1000 caractères).** |
|  |
| **Dans le cadre d’une demande pour la mesure 13.1 :**  **Indiquez la mission ou le mandat de la concertation (maximum 1000 caractères).** |
|  |

| **6. RETOMBÉES ANTICIPÉES** |
| --- |
| **Comment les personnes en situation de** [**pauvreté**](#Pauvreté) **et leur communauté verront leur situation s’améliorer par la réalisation de cette initiative** **(maximum 1500 caractères)?** |
|  |
| **Comment l’initiative contribuera à la réduction des** [**inégalités sociales**](#InégalitésSociales) **entre les femmes et les hommes ainsi qu’auprès des personnes immigrantes et autochtones, s’il y a lieu (maximum 1500 caractères)?** |
|  |
| **Quelles sont les retombées anticipées au niveau de la concertation, des collaborations, de l’action collective et/ou des nouvelles pratiques sociales (maximum 1500 caractères)?** |
|  |
| **Une fois le financement terminé, comment comptez-vous faire perdurer et rayonner l’initiative dans le temps. (Le potentiel de maintenir des actions, des collaborations, des pratiques et/ou des partenaires financiers.) (maximum 500 caractères)** |
|  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS À JOINDRE :**  **ANNEXE A : GRILLE DE PLANIFICATION DE L’INITIATIVE** |
| **ANNEXE B : GRILLE DE STRUCTURE DE FINANCEMENT DE L’INITIATIVE** |

## Dépôt des initiatives

Le formulaire et ses annexes dûment complétés doivent être envoyés aux ressources ci-dessous qui se chargeront par la suite de les acheminer aux responsables en développement social des territoires concernés :

**La Mesure 11 du FQIS (Lutte contre la pauvreté)**

Consortium en développement social de la Mauricie

[clanglais@consortium-mauricie.org](file:///\\RCOQ-DC01\Consortium\FQIS\FQIS_Alliance_2017-2023\OUTILS%20ET%20GUIDES\Dépôt\Formulaires%20Version%20arrimage%2013.1%20été%202020\clanglais@consortium-mauricie.org)

**La Mesure 13.1 (Soutien aux activités en matière de sécurité alimentaire visant les personnes à faible revenu)**

**Annexe 1 -**

CIUSSS Mauricie/Centre-du-Québec

[04securitealimentaire@ssss.gouv.qc.ca](mailto:04securitealimentaire@ssss.gouv.qc.ca)

Avant d’envoyer le formulaire, assurez-vous de **joindre les documents suivants** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liste des documents | À venir Date à préciser | Administratif |
| Formulaire du FQIS / 13.1 |  |  |
| Annexe A : Grille de planification de l’initiative |  |  |
| Annexe B : Grille de structure de financement de l’initiative |  |  |
| Rapport d’activités de la dernière année |  |  |
| Rapport financier de la dernière année |  |  |
| Résolution du CA de l’organisme promoteur incluant la désignation de la personne autorisée à signer le protocole + la contribution de financement de l’organisme à l’initiative (le cas échéant) |  |  |
| Preuve d’assurance responsabilité civile |  |  |
| Lettres patentes |  |  |
| Résolution du conseil MRC/Ville, s’il y a lieu |  |  |
| Confirmation de l’obtention de financement complémentaire |  |  |
| Spécimen de chèque |  |  |
| Contrat(s) d’embauche des ressources humaines affectées au projet |  |  |

## Déclaration du demandeur d’aide financière

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je soussigné, |  | confirme que : |
|  | (Nom complet en majuscules) |  |

* les renseignements fournis et les documents joints sont complets et véridiques;
* les orientations et les normes du FQIS / 13.1 ont été consultées et prises en compte;
* je m’engage à fournir tous les renseignements nécessaires à l’analyse de l’initiative;
* j’accepte que les renseignements fournis dans cette demande et les documents à annexer soient transmis aux fins d’analyse et d’évaluation aux comités de soutien régional et de recommandation du territoire;
* je comprends que la présente demande d’aide financière n'entraîne pas nécessairement son acceptation et que toute acceptation pourra faire l'objet d’une annonce publique.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature de la personne autorisée |  | Date |

## 