

# DEMANDE DE FINANCEMENT

## PROGRAMME AFFLUENTS MARITIME

### 1 SOMMAIRE DU PROJET

Vous devez dans la présente section fournir une description synthèse de votre projet. S'il est accepté, cette description servira de présentation de votre projet lors de nos communications. Aussi, en soumettant votre demande, vous consentez à ce qu'elle soit notamment publiée sur le site Internet du programme Affluents Maritime.

#### 1.1 Titre du projet :

#### 1.2 Champ d'intervention :

Protection - Conservation

Mise en valeur - Accès

Restauration

Mobilisation - Sensibilisation

Acquisition de connaissances \* phase 1 seulement

#### 1.3 Résumé du projet :

**1.4 Montant demandé :**

**1.5 Date de début du projet :**

**Date de fin :**

**Durée (en mois) :**

## 1.6 S'agit-il d'un projet en plusieurs phases ?

Oui    Non

Si oui, cette demande concerne quelle phase de votre projet?    Phase 1    Phase 2

## 1.7 Territoire d'intervention :

- Affluent navigable du Saint-Laurent
- Affluent non navigable du Saint-Laurent
- Tributaire d'un affluent navigable du Saint-Laurent

## 1.8 Localisation du projet\* :

Ex. : À l'embouchure de la rivière Escoumins entre la chute du Grand Sault et la route 138. Municipalité des Escoumins, MRC la Haute-Côte-Nord.

\*Joindre à votre demande de financement une carte présentant le secteur du projet.

## 2 RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR ET SES PARTENAIRES

### 2.1 Organisme demandeur :

Nom de l'organisme

Adresse

Municipalité

Code postal

Téléphone

## 2.2 Type d'organisme :

Organisme à but non lucratif

Organisme à but lucratif

Municipalité

MRC

Autre (précisez)

## 2.3 Expérience de l'organisme demandeur en lien avec le projet ou en matière de gestion de ce type de projet :

## 2.4 Représentant de l'organisme autorisé à signer :

Madame      Monsieur

Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Titre professionnel	<input type="text"/>
Téléphone   poste	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>

## 2.5 Professionnel responsable du projet :

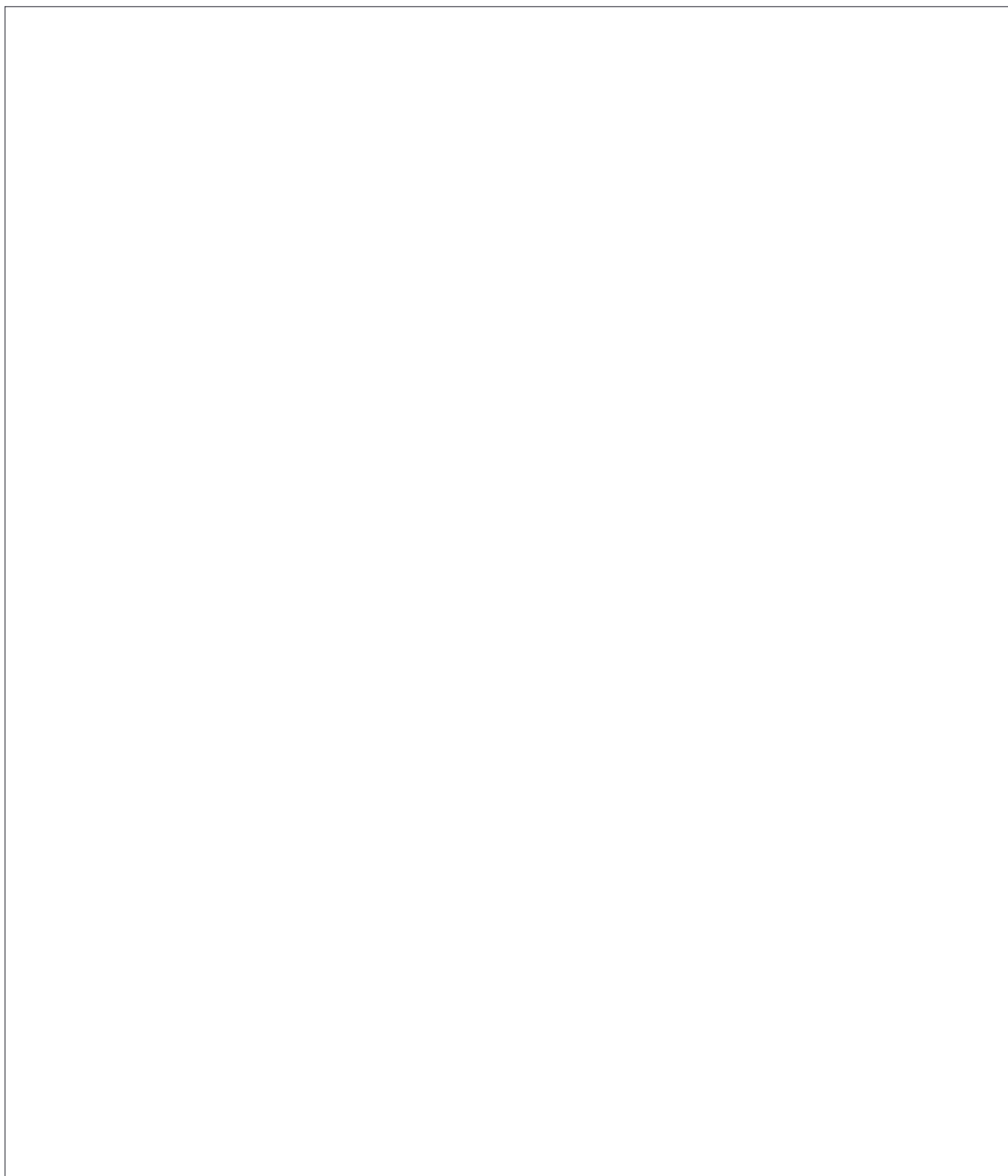
Madame      Monsieur

Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Titre professionnel	<input type="text"/>
Téléphone   poste	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>

## 2.6 Partenaires du projet. Précisez leur rôle. Pour chaque partenaire impliqué dans le projet, vous devrez joindre une lettre d'appui à votre demande.

### **3 DESCRIPTION DU PROJET**

#### **3.1** Problématique ciblée:



**3.2 Objectifs et interventions proposées pour répondre à la problématique. Précisez les résultats attendus sur le territoire d'intervention ainsi que sur le Saint-Laurent ou le territoire maritime à court, moyen et long termes.**

**3.3** Lien entre le projet et les objectifs du plan directeur de l'eau (PDE) du territoire d'intervention ou d'une autre planification régionale soutenue par le milieu et reconnue par les programmes du Fonds d'action Saint-Laurent.

**3.4** Lien entre le projet et les orientations, axes d'interventions et actions prioritaires de **La vision maritime du Québec : Avantage Saint-Laurent** :

**3.5** Retombées socio-économiques anticipées du projet :

**3.6** Références / sources des données (facultatif) :

\*Vous pouvez fournir les principales références scientifiques ou sources des données utilisées pour soutenir la problématique et la pertinence des interventions proposées pour y répondre.



## 4 PLAN DE TRAVAIL

		CALENDRIER DE RÉALISATION																
Activité	Livrable	A	M	J	J	A	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J	A
1.																		
2.																		
3.																		
4.																		
5.																		
6.																		
7.																		
8.																		
9.																		
10.																		

## CALENDRIER DE RÉALISATION

Activité	Livrable	2020												2021				
		A	M	J	J	A	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J	A
11.																		
12.																		
13.																		
14.																		
15.																		
16.																		
17.																		
18.																		
19.																		
20.																		

## **5 PLAN DE SUIVI ET D'ÉVALUATION DES RÉSULTATS**

**5.1** Décrivez le processus de suivi et d'évaluation du projet qui sera opéré par l'organisme pendant et au terme du projet. Précisez les indicateurs et les cibles qui seront utilisés pour suivre l'avancement de votre projet et en évaluer les retombées.

## 6 BUDGET

Vous devez entrer les dépenses prévues pour le projet. Assurez-vous que les coûts en nature correspondent aux revenus en nature.

FINANCEMENT PROPOSÉ					
Organisme	Espèces	%	Nature	Total	%
ORGANISME DEMANDEUR					
<b>PARTENAIRES :</b>					
Programme affluents maritime					
<b>TOTAL</b>					

COÛTS ESTIMÉS					
Postes budgétaires	Espèces	%	Nature	Total	%
Salaires et charges sociales					
Services spécialisés					
Location d'équipement					
Hébergement et déplacements					
Frais de communication					
Frais d'administration (maximum 10 %)					
<b>TOTAL</b>					
<b>DIFFÉRENCE</b>					

## 7 RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

## 8 PIÈCES À JOINDRE

### 8.1 Obligatoires :

Si la personne autorisée à signer n'est pas le(la) directeur(trice) ou président(e) de l'organisme:  
Résolution de l'organisme demandeur autorisant la personne identifiée à signer la demande et l'entente  
Copie des lettres d'appui ou technique pour chaque partenaire  
Avis d'arrimage au plan directeur de l'eau ou lettre d'appui en lien avec autre planification régionale appuyée par le milieu et reconnue par les programmes du FASL  
Si le projet requiert une intervention en territoire privé: Formulaire de consentement des travaux  
Carte de l'emplacement du projet

### 8.2 Facultatifs:

Croquis ou plans et devis  
Données démontrant la qualité du milieu  
Autre (précisez)

## 9 ATTESTATION DE L'ORGANISME DEMANDEUR

Je soussigné certifie que les informations fournies dans cette demande de financement sont exactes. Je consens à ce que ces informations, y compris les documents joints à ce formulaire, soient transmises à des personnes tierces afin de permettre l'analyse de la demande de financement faite au Regroupement des organismes de bassins versants du Québec.

---

Signature du représentant autorisé à signer

Fonction

Date

## 10 MODALITÉ DE DÉPÔT

Assurez-vous d'avoir lu et compris l'information fournie dans le Guide du demandeur avant de soumettre votre demande. Les organismes intéressés sont aussi invités à communiquer avec la personne responsable du programme par courriel à l'adresse précisée ci-après.

Le formulaire et les pièces jointes doivent être transmis par courrier électronique au Regroupement des organismes de bassins versants du Québec à l'adresse: [programmes@robvq.qc.ca](mailto:programmes@robvq.qc.ca).

Toute demande de financement incomplète pourra être rejetée (ex. case du formulaire non remplie ou document à joindre manquant).

Des appels de projets auront lieu annuellement jusqu'en 2023. Pour en connaître les dates, rendez vous sur le site Internet du [ROBVQ](#) ou du [Fonds d'action Saint-Laurent](#).