

Demande d'aide financière

Année financière 20__-20__

Veillez vous référer aux modalités d'application 2019-2022 pour compléter le formulaire

1. Renseignements sur l'organisme			
1.1 Renseignements généraux			
Nom légal			
Adresse (numéro, rue et municipalité)		Code postal	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
Numéro de téléphone poste		Numéro de dossier (à l'usage du Ministère)	
Adresse de courriel		Adresse Web	
Nom, prénom et titre de la personne avec qui communiquer		Numéro de téléphone poste	
1.2 Forme juridique			
Organisme à but non lucratif (OBNL)			<input type="checkbox"/>
Centre d'enseignement ou de recherche reconnu par le ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (MESS)			<input type="checkbox"/>
Autre, préciser :			<input type="checkbox"/>
1.3 Présentation de l'organisme et de l'équipe de projet			
Historique et mission, structure organisationnelle, expérience générale et spécifique de l'organisme et de l'équipe de projet (personnes ressources et participants). Indiquer les principales réalisations de l'organisme en lien avec le projet et faire valoir l'expertise de l'organisme et des personnes ressources. Annexer à la demande d'aide toute information jugée pertinente pour démontrer la capacité à réaliser le projet.			

2. Renseignements sur le projet	
2.1 Titre du projet	
	Date de début prévue du projet : (aaaa-mm-jj)
	Date de fin prévue du projet : (aaaa-mm-jj)
2.2 Objectifs spécifiques du projet	
Indiquer l'objectif spécifique auquel le projet répond le mieux par rapport aux objectifs spécifiques du programme :	
OBJECTIF 1 : Élargir le bassin de main-d'œuvre dans le secteur du transport routier des marchandises.	<input type="checkbox"/>
OBJECTIF 2 : Contribuer à la disponibilité d'une main-d'œuvre qualifiée dans le secteur du transport routier des marchandises.	<input type="checkbox"/>
OBJECTIF 3 : Assurer une meilleure connaissance des problématiques de main-d'œuvre dans le secteur du transport routier des marchandises.	<input type="checkbox"/>
Autres objectifs spécifiques : Indiquer si le projet contribue aux autres objectifs du programme, si oui lesquels :	
Objectif 1 :	
Objectif 2 :	
Objectif 3 :	

2.3 Description détaillée du projet

Objectifs, enjeux soulevés et problématiques, activités à réaliser et échéanciers, clientèle ciblée, aspects innovateurs, rôle des partenaires et effort de concertation avec le milieu du transport routier des marchandises. Annexer à la demande d'aide tout autre document et argument permettant d'analyser le projet sur la base des critères de priorisation.

2.4 Démarches et résultats attendus du projet

Présenter la démarche pour atteindre les objectifs du projet et préciser les moyens retenus pour atteindre le résultat escompté.

2.5 Suivi et reddition de comptes

Indiquer la portée territoriale des actions ou activités dans le cadre de la réalisation du projet.

Faire valoir les résultats attendus du projet par rapport aux objectifs du programme.

Si applicable, dresser un portrait des activités de diffusion et de valorisation des résultats escomptés.

Selon, le cas, mettre en évidence les retombées attendues ou souhaitées du projet (utilisation des résultats, initiatives susceptibles d'en découler, etc.)

3. Budget prévisionnel

3.1 Plan de dépenses

Dépenses admissibles	Total (\$)	Autres dépenses	Total (\$)
Salaires et charges sociales des personnes travaillant directement à la réalisation du projet			
Frais pour l'obtention de protection de la propriété intellectuelle			
Acquisition de droits ou de licences de propriété intellectuelle			
Honoraires pour services professionnels			
Coûts ou location du matériel, de l'équipement et des fournitures requis			
Frais de déplacement et de subsistance à l'intérieur du Québec			
Coûts de documentation, de publication et de diffusion des résultats de l'étude ou du projet			
Frais de gestion			
Autres dépenses, si oui, inscrire le détail dans tableau (B)			
TOTAL – Dépenses admissibles (A)		TOTAL – Autres dépenses (B)	

TOTAL – Plan de dépenses (A + B)

3.2 Plan de financement

Contribution de l'organisme et des partenaires du milieu	Total (\$)	Confirmée	Financement public	Total (\$)	Confirmé
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Aide financière demandée au Ministère		
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
TOTAL – Contribution de l'organisme et des partenaires du milieu (A)			TOTAL – Financement public (B)		

TOTAL – Plan de financement (A + B)

4. Attestation de l'organisme

4.1 L'organisme déclare :

- Qu'il a pris connaissance des conditions et des exigences du programme;
- Que les renseignements fournis sont véridiques;
- Qu'il s'engage à respecter les lois et règlements en vigueur au Québec;
- Qu'il consent à ce que les renseignements contenus dans la présente demande, y compris tous les documents joints, soient transmis à des personnes ou à des organismes publics afin de bonifier l'analyse de la demande faite au Ministère.

4.2 Personne autorisée à agir au nom de l'organisme :	
Prénom et nom	Fonction
Signature	Date (aaaa-mm-jj)
Numéro de téléphone poste	

**Retournez ce formulaire dûment rempli ainsi que les documents annexés
à l'adresse suivante:**

**Direction des aides aux individus et aux entreprises
Direction générale des aides financières
Ministère des Transports
700, boulevard René-Lévesque Est, 19^e étage
Québec (Québec) G1R 5H1**

Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec madame Bertille Zoukra à l'adresse courriel suivante :
bertille.zoukra@transport.gouv.qc.ca