



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 et prénom de la personne avec qui communiquer		Numéro de téléphone poste

1.2 Forme juridique

Organisme à but non lucratif	<input type="checkbox"/>
Municipalité, municipalité régionale de comté, communauté métropolitaine	<input type="checkbox"/>
Établissement ou organisme du réseau de l'éducation	<input type="checkbox"/>
Établissement ou organisme du réseau de la santé	<input type="checkbox"/>
Autre, préciser :	<input type="checkbox"/>
Date de fin de l'exercice financier (Année-Mois-Jour) :	

1.3 Présentation de l'organisme

Historique et mission, structure organisationnelle, expérience générale et spécifique de l'organisme et de l'équipe de projet.

2. Renseignements sur le projet

2.1 Titre du projet

	Date de début du projet : (Année-Mois-Jour)
	Date de fin du projet : (Année-Mois-Jour)

2.2 Type de projet

Sécurité routière	<input type="checkbox"/>
Aide aux victimes de la route	<input type="checkbox"/>

2.3 Projet admissible

Sensibilisation, prévention, éducation, formation	<input type="checkbox"/>
Recherche et expérimentation	<input type="checkbox"/>
Aménagement d'infrastructures	<input type="checkbox"/>
Acquisition ou location d'équipement	<input type="checkbox"/>

2.4 Montant demandé au Ministère

2.5 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, contributions en biens et en services. Annexer à la demande d'aide tout autre document concernant la description du projet (p. ex. : cartes, plans, devis, lettres d'appui).

2.6 Effets du projet sur la sécurité routière ou l'aide aux victimes de la route

Bénéfices tangibles et effets attendus (p. ex. : réduction du nombre d'accidents, mobilisation et concertation du milieu, autonomie ou mobilité des victimes de la route, résultats de la sensibilisation ou de la prévention, retombées du projet de recherche et d'expérimentation).

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			TPS et TVQ remboursables		
Honoraires professionnels					
Acquisition d'équipement ¹					
Location d'équipement ¹					
Achat de matériaux ¹					
Signalisation					
Papeterie et impression					
Fournitures de bureau ²					
Informatique ²					
Publicité					
Télécommunications					
Déplacements					
Hébergement					
TPS et TVQ non remboursables					
TOTAL - Dépenses admissibles (A)			TOTAL - Autres dépenses (B)		

TOTAL - Plan de dépenses (A + B)	
---	--

¹ Joindre une liste en annexe s'il y a acquisition ou location de plusieurs types d'équipement ou achat de plusieurs matériaux.

² Les éléments « Fournitures de bureau » et « Informatique » sont considérés comme des frais d'administration.

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	Ministère des Transports, de la Mobilité durable et de l'Électrification des transports				
				<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	
				<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. Autres documents à joindre à la demande

Le rapport annuel le plus récent, y compris les états financiers dûment adoptés par résolution	<input type="checkbox"/>
La résolution prise par l'organisme de produire une demande d'aide financière dans le cadre de cet appel de projets	<input type="checkbox"/>
La résolution prise par l'organisme autorisant un de ses représentants à signer la demande	<input type="checkbox"/>

5. Déclaration

Je soussigné ou soussignée _____

Nom complet

déclare que les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques. Je m'engage à fournir aux représentants du ministère des Transports, de la Mobilité durable et de l'Électrification des transports toute l'information nécessaire à l'analyse du projet. Je comprends que la présente demande d'aide financière n'entraîne pas nécessairement son acceptation.

Signature

Date (Année-Mois-Jour)

Titre

La demande d'aide financière et les documents annexés peuvent être transmis à l'adresse de courriel PAFFSR@transport.gouv.qc.ca

Pour toute information, communiquer avec la Direction générale des programmes d'aide au 418 643-7090 poste 22457.