

Année financière 20\_\_\_\_–20\_\_\_\_

**A. Renseignements sur le demandeur**

<b>A.1</b>			
Nom complet de l'organisme		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ), s'il y a lieu	
<b>A.2 Adresse complète</b>			
Numéro et rue			Case postale
Ville ou municipalité	Province	Pays	Code postal

**B. Renseignements concernant la personne-ressource du demandeur**

<b>B.1</b>			
Nom de la personne-ressource		<input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M.	Fonction au sein de l'organisme
<b>B.2</b>			
Téléphone (bureau)	(poste)	Télécopieur (bureau)	Cellulaire
Courriel			

**C. Renseignements sur le partenariat, s'il y a lieu**

**Est-ce que le demandeur est un organisme à but non lucratif (OBNL), une coopérative ou une entreprise d'économie sociale ?**

- Oui [veuillez indiquer, à la section **D**, l'autorité organisatrice de transport (AOT) locale, la société de transport en commun (STC), la MRC ou la municipalité avec laquelle le demandeur a établi un partenariat dans le but de réaliser le projet]
- Non (veuillez passer à la section **E**)

**D. Renseignements sur l'organisme partenaire**

<b>D.1</b>			
Nom complet de l'organisme partenaire			
Nom de la personne-ressource		<input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M.	Fonction
<b>D.2 Adresse complète</b>			
Numéro et rue			Case postale
Ville ou municipalité	Province	Pays	Code postal
Téléphone (bureau)	(poste)	Télécopieur (bureau)	Cellulaire
Courriel			
<b>D.3</b>			
Nom complet de l'organisme partenaire			
Nom de la personne-ressource		<input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M.	Fonction
<b>D.4 Adresse complète</b>			
Numéro et rue			Case postale
Ville ou municipalité	Province	Pays	Code postal
Téléphone (bureau)	(poste)	Télécopieur (bureau)	Cellulaire
Courriel			

<b>D.5</b>			
Nom complet de l'organisme partenaire			
Nom de la personne-ressource		<input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M.	Fonction
<b>D.6 Adresse complète</b>			
Numéro et rue			Case postale
Ville ou municipalité	Province	Pays	Code postal
Téléphone (bureau)	(poste)	Télécopieur (bureau)	Cellulaire
Courriel			

## E. Renseignements sur le projet faisant l'objet de la demande

### E.1 Description sommaire du projet, de sa pertinence, de ses objectifs et de ses retombées projetées

### E.2 Présentation sommaire des services de mobilité offerts actuellement

### E.3 L'étude concerne les services de mobilité suivants :

- transport collectif ;
- transport à la demande (TAD) ;
- autopartage ;
- vélopartage ;
- micromobilité électrique partagée ;
- microtransit ;
- covoiturage ;
- transport adapté ;
- service de taxi ;

S'il y a d'autres services de mobilité, précisez :

1. La mise en place d'un service de micromobilité électrique partagée doit obligatoirement être préalablement approuvée par le ministère des Transports et de la Mobilité durable et la Société de l'assurance automobile du Québec.

<b>E.4</b>	<b>Territoire couvert</b> (nombre de municipalités, de MRC ou d'arrondissements)
------------	--

--	--

<b>E.5</b>	<b>Méthodologie utilisée pour la réalisation de l'étude</b>
------------	---

--	--

<b>E.6</b>	<b>Moyens prévus pour le suivi et reddition de comptes du projet</b>
------------	--

--	--

<b>F. Équipe de réalisation de l'étude</b>	
--	--

<b>F.1</b>	<b>Présentation de l'organisme demandeur et de son expérience dans la réalisation d'études ou de projets en lien avec la mobilité des personnes</b>
------------	---

--	--

<b>F.2</b>	<b>Expertise et expérience de la chargée ou du chargé d'étude et des membres de l'équipe de réalisation en matière de mobilité intégrée et connectée</b>

<b>F.3</b>	<b>Nombre de ressources affectées à la réalisation de l'étude</b>

<b>G. Échéancier des étapes de réalisation du projet</b>	
<b>Date de début prévue du projet (aaaa-mm-jj):</b> _____	<b>Date de fin prévue du projet (aaaa-mm-jj):</b> _____
<b>Étape de réalisation</b>	<b>Échéancier de réalisation des travaux</b>
	_____ à _____ (aaaa-mm-jj) (aaaa-mm-jj)

## H. Plan de financement

Coût total du projet	_____	\$
Coûts totaux admissibles	_____	\$
Contribution du demandeur de l'aide financière	_____	\$
<b>Contribution des autres partenaires (s'il y a lieu)</b>		
Identification du partenaire :	_____	\$
Identification du partenaire :	_____	\$
Contribution demandée au ministère des Transports et de la Mobilité durable	_____	\$

## I. Dépenses admissibles

Catégorie de dépenses admissibles <sup>2</sup> prévues	
Le salaire et les avantages sociaux, sans aucune majoration, du personnel interne du demandeur et des partenaires travaillant directement sur le projet	\$
Les honoraires pour les services professionnels, incluant les frais associés aux services de validation et de vérification du projet ainsi qu'aux services de vérification financière de celui-ci	\$
Les frais de déplacement à l'intérieur du Québec : les frais de déplacement, d'hébergement et de repas admissibles au programme doivent respecter les barèmes en vigueur au gouvernement du Québec	\$
Les droits de propriété intellectuelle	\$
Les coûts d'acquisition ou de location du matériel, de l'équipement et des fournitures nécessaires au projet	\$
Les coûts pour l'aménagement du mobilier urbain requis et d'espaces destinés à l'implantation de services de nouvelles mobilités ou à leur amélioration	\$
Les dépenses liées aux immobilisations directement associées et nécessaires au projet	\$
Les coûts de documentation, de publication et de diffusion des résultats de l'étude ou du projet	\$
L'acquisition de matériel de traitement des données et de logiciels devant servir au projet en lien avec les nouvelles mobilités	\$
Les contributions en nature n'excédant pas 10 % des dépenses admissibles	\$
Les frais d'administration, sans excéder 15 % des dépenses admissibles	\$
<b>Total des dépenses</b>	\$

2. Les dépenses admissibles sont celles qui sont effectuées après la date inscrite sur la lettre de confirmation de l'octroi de l'aide financière.

## J. Vérification des pièces justificatives

**Important :** Vous devez fournir toutes les pièces justificatives mentionnées ci-après. Dans le cas contraire, votre dossier ne sera pas pris en considération.

- Copie du règlement interne démontrant que la personne qui présente une demande d'aide financière a été autorisée par le demandeur à le faire en son nom et qu'elle est dûment autorisée à signer tout document ou toute entente à cet effet avec la ministre **OU** copie de la résolution du conseil du demandeur démontrant que la personne qui présente une demande d'aide financière a été autorisée par le demandeur à le faire en son nom et qu'elle est dûment autorisée à signer quelque document ou entente à cet effet avec la ministre.
- Budget prévisionnel détaillé du projet.
- Dans le cas où le demandeur est un OBNL, une coopérative ou une entreprise d'économie sociale, joindre une copie de l'entente de partenariat avec une autorité organisatrice de transport locale, société de transport en commun, MRC ou municipalité.
- Document de présentation du projet selon les critères d'évaluation indiqués dans le programme.
- Tout autre document ou toute autre pièce justificative permettant d'analyser le projet déposé.

## K. Déclaration du demandeur

- Par la présente, je confirme que je suis la personne autorisée par le demandeur pour présenter une demande d'aide financière en son nom dans le cadre du Programme d'aide aux nouvelles mobilités et que je suis dûment autorisée ou autorisé par le demandeur à signer tout document ou toute entente à cet effet avec la ministre (veuillez joindre une copie du règlement interne ou de la résolution qui en atteste, le cas échéant).
- J'atteste que tous les renseignements fournis au ministère des Transports et de la Mobilité durable du Québec dans le présent formulaire sont complets et véridiques.
- Je reconnais que le bénéficiaire doit fournir au ministère des Transports et de la Mobilité durable tous les renseignements que ce dernier pourrait demander conformément aux conditions précisées dans les modalités d'application du Programme d'aide aux nouvelles mobilités, dont j'ai pris connaissance.
- Dans l'éventualité où le projet bénéficierait d'une aide financière de la part de la ministre des Transports et de la Mobilité durable du Québec, je reconnais que le bénéficiaire s'engage à respecter les modalités d'application du Programme d'aide aux nouvelles mobilités.
- Dans l'éventualité où le projet bénéficierait d'une aide financière, je reconnais que le bénéficiaire de celle-ci est responsable de tout dommage causé par lui-même, son personnel, ses agents et agentes, ses représentants et représentantes ou ses sous-traitants et sous-traitantes dans le cours ou à l'occasion de l'exécution de son engagement ou de tout manquement à une obligation prise en vertu de cet engagement, et que le bénéficiaire s'engage ainsi à indemniser la ministre de toutes les réclamations, demandes et poursuites et de tous les recours pris en raison de dommages ainsi causés.

Nom de la ou du signataire en caractères d'imprimerie	Titre	
Signature		Date (aaaa-mm-jj)

**Programme d'aide aux nouvelles mobilités**  
**Direction des aides en transport collectif**  
**Ministère des Transports et de la Mobilité durable**  
**Courriel :** [transports-quebec.programmes@transports.gouv.qc.ca](mailto:transports-quebec.programmes@transports.gouv.qc.ca)