**APPEL À PROJETS**Une image contenant logo

Description générée automatiquement

**MISE EN VALEUR DES PRODUITS RÉGIONAUX**

**JUIN 2023**

**FORMULAIRE DE DÉPÔT DE PROJET**

Répondre à toutes les rubriques du document. Vous pouvez allonger les zones de texte prévues. *L’utilisation du masculin dans le texte, conforme à l’usage, ne vise qu’à son allégement stylistique.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Réservé au comité d’analyse:*** | |  |  | |
| ***Date de réception :*** |  | | ***No de dossier :*** |  |
|  |  | | |  |

|  |
| --- |
| **Section 1 : titre du projet** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 2 : identification du promoteur** | | | | | | |
| **Nom de l’organisme :** | | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | |
| **Statut du demandeur:** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |
| **Adresse :** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |
| **Ville :** | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | **Code postal** : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Nom de la personne responsable** : | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| **Fonction :** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | **Téléphone :** | | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Courrier électronique :** | | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | |
| **Mission de l’organisme :** | | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | |

|  |
| --- |
| **Section 3 : montant demandé et durée du projet** |
| **Montant demandé :** Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Le projet devrait s’échelonner de : début :** AA/MM/JJ **au fin :**  AA/MM/JJ  *(le projet doit être terminé au plus tard le 15 février 2024)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Section 4 : critères d’admission** | |
| Le projet doit s’inscrire en complémentarité et non en substitution aux sources de financement privées ou autres fonds ou programmes gouvernementaux pour lesquels le projet serait admissible ; | **☐** |
| Le projet doit mettre en valeur les produits et les entreprises MIAM de la Mauricie. | **☐** |
| Nombre d’entreprises bioalimentaires MIAM Mauricie rejointes (Minimum de 3 entreprises qui présentent conjointement un minimum de 6 produits) | **☐** |

|  |
| --- |
| **Section 5 : résumé du projet**  *\*description sommaire du contexte actuel dans lequel le projet s’inscrit* |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Section 6 : objectifs généraux et spécifiques du projet**  *\*expliquer en quoi le projet permettra de mettre en valeur les produits de la Mauricie* |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Section 7 : activités prévues et calendrier détaillé de réalisation** *\*étapes à franchir, échéancier, etc.* | |
| Description des activités (étapes à franchir) | Date de réalisation |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Inscrivez une date |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Inscrivez une date |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Inscrivez une date |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Inscrivez une date |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Inscrivez une date |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Section 8 : portée régionale du projet** | | | |
| Territoires touchés : | **La Tuque ☐** | **Mékinac ☐** |  |
|  | **Maskinongé ☐** | **Trois-Rivières ☐** | **Tous les territoires ☐** |
|  | **Shawinigan ☐** | **Des Chenaux ☐** |  |
| Précisions : Cliquez ici | | | |

|  |
| --- |
| **Section 9: clientèle cible** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Section 10 : caractères structurant / novateur du projet** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Section 11 : résultats attendus / indicateurs de performance**  *\*impacts du projet : augmentation de l’offre ou de la diversité des produits; structurer une offre de produits agroalimentaires; Favoriser l'accessibilité des produits; créer des opportunités de maillage entre producteurs et agro transformateurs .* |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Section 12 : Liste des organismes ou entreprises associés à la réalisation du projet**  *\*Partenariat entourant le projet* |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 13 : Structure de coûts et de financement**  *\* joindre un document excel détaillant les dépenses et expliquant à quoi servirait exactement le financement demandé* | | | | | |
| **COÛTS** | | **FINANCEMENT** | | | |
| **Description de la dépense** | **Montant**  **$** | **Source** | **Contribution**  **(biens et**  **services)** | **Montant**  **$** | **%** |
| Cliquez ici | Cliquez ici | **PDAAM** | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici |  | Cliquez ici | Cliquez ici |  |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici |  | Cliquez ici | Cliquez ici |  |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici |  | Cliquez ici | Cliquez ici |  |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici |  | Cliquez ici | Cliquez ici |  |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici |  | Cliquez ici | Cliquez ici |  |
| **TOTAL** | Cliquez ici | **TOTAL** | Max 10% | Cliquez ici | **100%** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Section 14 : Documents à joindre (cliquez vis-à-vis « choisir un élément » et faites votre choix)** | | |
| Copie des lettres patentes de l’organisme promoteur | ☐ | AA/MM/JJ |
| Rapport financier des 2 dernières années et les intérimaires au besoin. | ☐ | AA/MM/JJ |
| Minimalement 2 soumissions pour les dépenses de 5 000$ et plus | ☐ | AA/MM/JJ |
| Budget détaillé | ☐ | AA/MM/JJ |
| Lettres d’intention de financement si disponible. | ☐ | AA/MM/JJ |
| Résolution du CA de l’organisme promoteur identifiant la personne autorisée à signer un protocole avec le gestionnaire de l’entente PDAAM | ☐ | AA/MM/JJ |
| Liste des membres du groupe de travail responsable du projet | ☐ | AA/MM/JJ |
| Autre document que le promoteur juge utile de joindre | ☐ | AA/MM/JJ |
| \*Pour **le regroupement d’entreprises privées**, une lettre d'implication des entreprises impliquées est demandée de même qu’une lettre nommant le responsable du dossier. | ☐ | AA/MM/JJ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Section 15 : Signature du responsable** |  |
| Cliquez ici | Date: AA/MM/JJ |

**Acheminez votre demande de financement en FORMAT WORD par courriel à**

[**andreanne@pdaam.ca**](mailto:andreanne@pdaam.ca)