**Programme d’appel de projets visant la mise en place d’initiatives pour favoriser l’accueil et l’intégration de nouveaux arrivants issus de l’immigration sur le territoire de Mékinac**

Le présent programme d’appel de projets vous est présenté grâce à la participation financière du ministère de l’Immigration, de la Francisation et de l’Intégration du Québec (MIFI) dans le cadre du Programme d’Appui aux collectivités (PAC).

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION** |
| Informations sur l’organisme |
| Nom : |  |
| Adresse : |  |
| Numéro de téléphone : |  |
| Informations sur la personne ressource  |
| Nom : |  |
| Fonction : |  |
| Adresse courriel : |  |
| Numéro de téléphone : |  |

\*Se référer au document sur l’admissibilité au programme et noircir la case désirée.

|  |
| --- |
| **TYPE DE PROJET** |
| **CATÉGORIE 1 –** Appel de projets dans le cadre de la SQRI, du Mois de l’histoire des Noirs, etc. |  |
| **CATÉGORIE 2 –** Appel de projets pour l’adaptation des services |  |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LE PROJET** |
| **Titre du projet** |
|  |
| **Description** **–** définissez les activités relatives au projet et justifiez brièvement l’admissibilité du projet au présent programme.  |
|  |
| **Durée –** échéancier des activités avec les dates précises (si elles sont déjà établies). |
|  |
| **Objectif général –** énoncé faisant état du but global et des retombées escomptées du projet. |
|  |
| **Cibles –** le nombre et une petite description du public visé par les activités du projet. |
|  |

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE FINANCEMENT** |
| **Montant demandé –** le montant accordé dépendra de la nature des activités du projet et du nombre de candidatures déposées au moment de l’évaluation de la demande. Une limite de 2000 $ par projet est établie. |
|  |
| **Participation financière du demandeur –** montant que vous êtes prêt à investir dans le projet  |
|  |
| **Montage financier –** brève justification du montant demandé (joindre un document détaillant les coûts relatifs au projet en annexe de la présente demande – inclure les dépenses couvertes par votre organisme s’il y a lieu). |
|  |
| **VERSEMENT DU MONTANT ACCORDÉ** |
| **Par chèque** - par la poste |  |
| **Par versement bancaire** - veuillez nous fournir un spécimen de chèque |  |