***No. de dossier : (réservé à la MRC)***

Programme d’aménagement durable des forêts

**Formulaire de demande d’aide financière pour l’année 2025**

**Identification du projet**

|  |
| --- |
| Titre du projet : |
| Municipalité(s) où se réalise le projet : |

**Identification du promoteur**

|  |
| --- |
| Nom de l’organisme Organisme à but non lucratif ? oui  non    Adresse (numéro et rue) / Municipalité / Code postal    Courriel :       Téléphone : (     )       Télécopieur : (     ) |
| **Statut constitutif**  MRC :   Municipalité :  Organisme à but non lucratif :  Communauté autochtone :   Autre (nommer) : |
|  |

**Identification du chargé de projet**

|  |
| --- |
| Nom du chargé de projet :       Titre :  Téléphone : (     )       Télécopieur (     )       Courriel : |

**LIEU DE RÉALISATION DU PROJET**

|  |
| --- |
| Territoire public :  Territoire privé :  Localisation géographique du projet (joindre les cartes, plans et devis, schémas et tout autre support approprié). |

**Description du projet et des activités prévues**

|  |  |
| --- | --- |
| **Décrivez les objectifs et les activités qui seront réalisées par le projet (feuille annexe au besoin).** | |
| Date de début du projet | Durée du projet (nombre de mois) |

**COÛTS DE RÉALISATION ET PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coût total du projet :** | **Contribution totale du milieu :** |
| **Subvention PADF demandée:** | |
| Êtes-vous éligible pour le remboursement de TPS/TVQ ? Oui | |
| Pourcentage de remboursement applicable TPS/TVQ à votre organisme (cochez la proportion applicable)  **TPS TVQ**  **Municipalité / MRC 100% 50%**  **Organisme à but non lucratif 50% 50%**  **règles applicables aux remboursements de la TPS/TVQ**  Les promoteurs de projets sont invités à contacter Revenu Québec afin de déterminer, les règles applicables au remboursement de la TPS et la TVQ. | |

**Description du promoteur**

|  |
| --- |
| **CAPACITÉ FINANCIÈRE**  **Décrivez la situation financière de votre organisme, ainsi que sa capacité, à pouvoir mener à terme le projet tel que présenté et selon les échéanciers prévus (bilan financier, liquidités, dépendance financière de l’organisme à l’égard du dernier versement, etc.)**  **CAPACITÉ DE RÉALISATION**  **Décrivez votre expérience dans la gestion de projets. Énumérez les projets pertinents dont vous avez eu l’entière responsabilité de gestion dans le passé. Décrivez les forces de votre organisation en gestion de projet.**  **CAPACITÉ MOBILISATRICE**  **Démontrez comment vous avez réussi à mobiliser des partenaires autour de votre projet. Décrivez quelles sont, à votre avis, les retombées de votre projet pour la MRC ou encore pour la région.** |

**BUDGET DU PROJET**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses admissibles** | **Précisez** | | | | **$** |
| Salaires et avantages sociaux |  | | | | $ |
| Achat de matériaux et d’équipements |  | | | | $ |
| Location d’équipements |  | | | | $ |
| Frais d’utilisation de machineries |  | | | | $ |
| Autres dépenses |  | | | | $ |
|  |  |  |  | **TOTAL DES DÉPENSES** | **$** |

**PLAN DE FINANCEMENT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **FINANCEMENT** | | | |  |
|  | **PADF** |  | **Contribution du promoteur** | | | **TOTAL** |
| **Activités** |  | **Mise de fonds** | **Contribution bénévole** | **Autre(s) sources(s) de financement** | **\*TPS/TVQ** |  |
| Salaires et avantages sociaux | $ | $ | $ | $ | $ | $ |
| Achat de matériaux et d’équipements | $ | $ | $ | $ | $ | $ |
| Location d’équipements | $ | $ | $ | $ | $ | $ |
| Frais d’utilisation de machineries | $ | $ | $ | $ | $ | $ |
| Autres dépenses | $ | $ | $ | $ | $ | $ |
| **TOTAL** | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** |

**\* Le montant de taxes TPS/TVQ correspond au montant non remboursable que vous devrez assumer dans les coûts du projet.**

**DÉPENSES non admissibles :** Les frais d'administration et de préparation de cette demande ne sont pas admissibles. De plus, les dépenses engagées avant l'acceptation de la présente demande ne doivent pas être incluses au coût de réalisation du projet.

**DESCRIPTION DE LA CONTRIBUTION EN RESSOURCES BÉNÉVOLES (organismes à but non lucratif)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM DE L'ORGANISME** | **NATURE DE LA CONTRIBUTION**  **(Bénévolat, prêt de services, équipements et dons matériels)**  Bénévolat : Déterminez un taux horaire raisonnable | **VALEUR $ ESTIMÉE**  **DE LA**  **CONTRIBUTION** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CE PROJET PRÉVOIT MAINTENIR OU CRÉER** **EMPLOIS****, SOIT       JOURS/PERSONNE****, DURANT      SEMAINES.**

**VOTRE PROJET BÉNÉFICIE OU EST ADMISSIBLE À UNE AUTRE AIDE FINANCIÈRE GOUVERNEMENTALE ?**

|  |
| --- |
| **OUI**  **NON** Montant :  Ministères ou organismes :       Programme : |
| **DOCUMENTS À METTRE EN ANNEXE :**   * + Carte de localisation du projet   + Plans, devis et études préliminaires lorsque qu’applicable   + Résolution d’engagement de l’organisme relativement à l’entretien des infrastructures mis en place dans le cadre du PADF   + Avis du chef de l’unité de gestion pour les projets de voirie en forêt publique   N.B : Les permis d'intervention requis devront être obtenus avant l'exécution du projet (ex.: bail, autorisation du ministère des Ressources naturelles et des Forêts, et/ou du ministère de l’Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs, permis municipal, etc.). |

**SIGNATURE DU PROMOTEUR**

|  |
| --- |
| J'atteste que les renseignements fournis dans ce document sont exacts et je m’engage à réaliser le projet selon l’échéancier prévu et au plus tard le 31 décembre 2026.  Nom et prénom (en majuscules) :  Signature :Date : |

**LIEU DE DÉPÔT DES DEMANDES DE FINANCEMENT**

**Jean-François Larrivée ing.f.**

[jf.larrivee@mrc-papineau.com](mailto:jf.larrivee@mrc-papineau.com)

(819) 427-6243 poste 1310

Télécopie : (819) 427-8318

266, rue Viger, Papineauville (Québec) J0V 1R0

**RETOURNER AU PLUS TARD, LE 20 MAI 2025**