

Renseignements généraux

Le **Programme de soutien financier aux activités de halte-garderie communautaires** (Programme) a pour objectif :

- de rendre possible la participation des membres de la famille aux activités offertes par l’organisme communautaire et ses partenaires;
- d’offrir des périodes de répit parental et de dépannage aux familles.

Pour être admissible au Programme, le demandeur doit être un organisme d’action communautaire dont la mission est d’offrir des activités ou des services aux familles autres que la garde d’enfants.

Les activités de halte-garderie communautaires (activités de HGC) offertes dans le cadre de ce programme se distinguent des services de garde éducatifs à l’enfance pour les raisons suivantes :

- les activités de garde doivent être accessoires à la mission de l’organisme qui les offre;
- la garde des enfants doit être temporaire et occasionnelle;
- elles peuvent servir à offrir un répit ponctuel aux parents ou à les dépanner;
- ces activités ne sont pas encadrées par des directives ministérielles ou un règlement.

Ce formulaire s’adresse aux organismes communautaires qui désirent renouveler leur demande d’aide financière dans le cadre de ce programme pour la période du 1^{er} avril 2025 au 31 mars 2028. Le respect des critères d’admissibilité ainsi que le dépôt complet des documents exigés ne constituent pas un gage d’admission à l’aide financière. Le Ministère informera l’organisme, par écrit, de l’acceptation ou du refus de sa demande.

Ce formulaire dûment rempli et **signé par la présidence du conseil d’administration** doit parvenir au ministère de la Famille (Ministère) **au plus tard le 15 mai 2025**, par courriel, à l’intention de la Direction de l’opération des programmes, à l’adresse suivante : **programmes.famille@mfa.gouv.qc.ca**.

Les renseignements personnels que vous transmettez au Ministère de même que ceux qui seront consignés à votre dossier demeureront confidentiels.

Renseignements sur l’organisme

Nom de la personne morale, tel qu’il est inscrit au Registraire des entreprises (REQ) :			Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)	
Numéro d’immeuble	Rue, avenue, boulevard	Bureau, app.	Ville, municipalité	
Province Québec		Code postal	Région administrative	
Décrivez le territoire couvert par les activités de HGC (arrondissement / municipalité / municipalité régionale de comté [MRC])				
Adresse courriel			Numéro de téléphone	Poste
Présidence du conseil d’administration				
Prénom		Nom		
Adresse courriel			Numéro de téléphone	Poste
Gestionnaire de l’organisme				
Prénom		Nom		
Adresse courriel			Numéro de téléphone	Poste
Financement et mission de l’organisme				
Ministère qui soutient financièrement la mission globale de l’organisme				
Mission de l’organisme				

Section 1 – Documents à joindre avec la demande d’aide financière

En plus de ce formulaire, une copie numérisée en format PDF de tous les documents listés ci-dessous doit être jointe à votre demande d’aide financière.

IMPORTANT : Toute demande incomplète sera jugée non recevable et sera retournée au demandeur.

Veuillez cocher chacun des documents joints.

☐ les lettres patentes et règlements généraux de l’organisme seulement s’ils ont fait l’objet de modification;

☐ les preuves que les personnes affectées aux activités de HGC ou les personnes au sein de l’organisme susceptibles d’être seules avec un enfant qui participe aux activités de HGC détiennent une attestation d’absence d’empêchement datant d’au plus trois ans ou, le cas échéant, une déclaration sous serment portant sur les empêchements potentiels à l’étranger;

☐ les preuves que les personnes affectées aux activités de HGC détiennent en tout temps un certificat attestant la réussite d’un cours de secourisme adapté à la petite enfance, incluant un volet sur la gestion des réactions allergiques sévères, et datant d’au plus trois ans.

Section 2 – Prévision de l’offre d’activités de l’organisme du 1^{er} avril 2025 au 31 mars 2026

2.1 Offre d’activités au siège social de l’organisme

A. Offre d’activités de HGC	Nombre moyen d’heures d’activités de HGC par semaine	Nombre de semaines d’activités de HGC par année (maximum 52 semaines)	Nombre d’heures annuel d’activités de HGC (heures X semaines)
Avant 7 h le matin (0 h à 7 h)			
Avant-midi (7 h à 12 h)			
Après-midi (12 h à 18 h)			
Soirée (18 h à 24 h)			
Fin de semaine			
Sous-total A			

B. Offre d’activités conformes à la mission de l’organisme	Nombre moyen d’heures d’activités par semaine	Nombre de semaines d’activités par année (maximum 52 semaines)	Nombre d’heures annuel d’activités (heures X semaines)
Animation informelle du milieu de vie			
Activités thématiques et sorties			
Ateliers et groupes d’entraide			
Conférence et formation pour les parents			
Soutien et accompagnement d’enfants ou de parents			
Autres activités (précisez) :			
1.			
2.			
Sous-total B			

Nombre total d’heures annuel d’offre d’activités conformes à la mission	Nombre total d’heures annuel d’offre d’activités de HGC	Proportion d’offre d’heures d’activités de HGC par rapport aux autres activités conformes à la mission
		%

2.2 Offre d’activités dans les points de services de l’organisme (à remplir seulement si votre organisme gère un point de services ou plus)

Nombre de points de services où des activités de HGC sont offertes aux familles :

Est-ce que ces points (ou ce point) de services servent exclusivement pour offrir des activités de HGC? ☐ Oui ☐ Non

C. Offre d’activités HGC	Nombre moyen d’heures d’activités de HGC par semaine	Nombre de semaines d’activités de HGC par année (maximum 52 semaines)	Nombre d’heures annuel d’activités de HGC (heures X semaines)
Avant 7 h le matin (0 h à 7 h)			
Avant-midi (7 h à 12 h)			
Après-midi (12 h à 18 h)			
Soirée (18 h à 24 h)			
Fin de semaine			
Sous-total C			

D. Offre d’activités conformes à la mission de l’organisme	Nombre moyen d’heures d’activités par semaine	Nombre de semaines d’activités par année (maximum 52 semaines)	Nombre d’heures annuel d’activités (heures X semaines)
Animation informelle du milieu de vie			
Activités thématiques et sorties			
Ateliers et groupes d’entraide			
Conférence et formation pour les parents			
Soutien et accompagnement d’enfants ou de parents			
Autres activités (précisez) :			
1.			
2.			
Sous-total D			

Nombre total d’heures annuel d’offre d’activités conformes à la mission	Nombre total d’heures annuel d’offre d’activités de HGC	Proportion d’offre d’heures d’activités de HGC par rapport aux autres activités conformes à la mission
		%

Section 2 – Prévision de l’offre d’activités de l’organisme du 1^{er} avril 2025 au 31 mars 2026 (suite)

2.3 Modalités d’accès aux activités de HGC

Sélectionner les modalités d'accueil applicables :

☐ À l'année

☐ À la session

☐ À la semaine

☐ À la journée

☐ À la demi-journée

☐ Par bloc d'heures

Sélectionner les modalités de réservation applicables :

☐ En début de session

☐ Un mois à l'avance

☐ Une semaine à l'avance

☐ Quelques jours avant

☐ La veille

☐ Le jour même

2.4 Ratios d'enfants par adulte affecté aux activités de HGC

Enfant(s) de moins de 18 mois / 1 adulte	Enfant(s) de 18 mois à moins de 4 ans / 1 adulte	Enfant(s) de 4 ans et 5 ans / 1 adulte	Enfant(s) multiâge (entre 0 et 5 ans) / 1 adulte
---	---	---	---

2.5 Nombre de personnes affectées :

à la garde d'enfants lors des activités de HGC :

à la coordination des activités de HGC :

2.6 Décrivez en quoi la participation des enfants aux activités de HGC a un caractère temporaire et occasionnel :

2.7 Décrivez les moyens qui sont mis en place pour favoriser la participation des enfants de familles vulnérables aux activités de HGC :

2.8 Décrivez l'implication et la contribution des familles et de la communauté aux activités de HGC :

2.9 Quel est le tarif horaire moyen facturé aux parents lors des activités de HGC (ramené en \$ / heure d'activités de HGC)?

Section 3 – Prévisions budgétaires pour l’offre d’activités de HGC pour le prochain exercice financier

3.1 Revenus	Montant prévu
Programme de soutien financier aux activités de HGC	
Frais facturés aux parents	
Autres sources de revenus (précisez) :	
1.	
2.	
3.	
4.	
Total des revenus prévus	

3.2 Dépenses	Montant prévu
Salaires du personnel affecté aux activités de HGC, incluant les charges sociales	
Frais de coordination des activités de HGC (maximum 10 % de la rémunération du personnel affecté aux activités de HGC)	
Coûts de perfectionnement du personnel affecté uniquement aux activités de HGC	
Frais d'achat de matériel et de fournitures destinés exclusivement à la réalisation et à la mise en œuvre des activités de HGC (précisez) :	
1.	
2.	
3.	
Frais additionnels non récurrents liés à des besoins particuliers des participants, des membres ou des travailleurs aux activités de HGC (précisez) :	
1.	
2.	
3.	
Total des dépenses prévues	

Section 4 – Conseil d’administration (liste des membres à jour)

Titre	Prénom et Nom	Fonction dans la société civile
Présidence		
Vice-présidence		
Secrétariat		
Trésorerie		
Administratrice/administrateur		
Administratrice/administrateur		
Administratrice/administrateur		
Administratrice/administrateur		
Administratrice/administrateur		
Administratrice/administrateur		
Administratrice/administrateur		
Administratrice/administrateur		
Administratrice/administrateur		
Administratrice/administrateur		
Administratrice/administrateur		
Administratrice/administrateur		

Section 5 – Résolution

Conformément à une résolution proposée par (nom de l'administratrice/administrateur) :

Appuyée par (nom de l'administratrice/administrateur) :

Adoptée, à l’unanimité ou à la majorité des membres, au cours d’une réunion du conseil d’administration de l’organisme dûment convoquée et tenue le :

Date (année-mois-jour)

Autorisant la présidence :

- à signer, au nom de l’organisme, et à déposer une demande de soutien financier dans le cadre de ce programme;
- à signer une convention d’aide financière (CAF), si cette demande est acceptée par le Ministère;
- à déposer la reddition de comptes pour chaque exercice financier couvert par la CAF.

Section 6 – Déclaration de l’organisme

La personne suivante est désignée par la présidence pour représenter l’organisme à titre de responsable des activités de HGC auprès du Ministère

Prénom

Nom

Fonction

Adresse courriel

Numéro de téléphone

Poste

À titre de présidente ou de président de l'organisme :

☐ J'atteste avoir pris connaissance du Programme de soutien financier aux activités de halte-garderie communautaires.

☐ J'atteste que les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont complets et exacts.

☐ Je m’engage à offrir des activités de HGC pendant au moins 35 semaines par année.

☐ Je m’engage à offrir des activités de HGC conformément aux exceptions prévues dans la Loi sur les services de garde éducatifs à l’enfance (RLRQ, chapitre S-4.1.1).

☐ Je m’engage à maintenir, pendant les heures d’ouverture définies dans l’entente, la présence d’une personne affectée exclusivement aux activités de HGC.

☐ Je m’engage à ce que les personnes affectées aux activités de HGC détiennent en tout temps une attestation d’absence d’empêchement datant d’au plus trois ans ou, le cas échéant, une déclaration sous serment portant sur les empêchements potentiels à l’étranger si ces personnes sont arrivées au Canada depuis moins d’un an ou si ces personnes ont résidé ailleurs qu’au Canada pendant un an et plus.

☐ Je m’engage à ce que les personnes affectées aux activités de HGC détiennent en tout temps un certificat attestant la réussite d’un cours de secourisme adapté à la petite enfance, incluant un volet sur la gestion des réactions allergiques sévères, et datant d’au plus trois ans. La formation doit être d’une durée minimale de huit heures ou, dans le cas d’un renouvellement, d’une durée minimale de six heures.

☐ Je m’engage à ce que l’organisme soit couvert par une police d’assurance responsabilité civile pour au moins 1 000 000 \$ par sinistre, dont la garantie s’étend aux activités de HGC.

☐ Je m’engage à ce que les locaux utilisés par l’organisme pour les activités de HGC respectent les règlements municipaux sur la sécurité des bâtiments.

☐ Je confirme que tous les documents exigés et cochés à la section 1 sont joints à la demande.

Signature de la présidence de l’organisme

Titre

Date (année-mois-jour)