

Formulaire de reddition de comptes 2025-2026

Renseignements généraux

Les documents suivants doivent être transmis avec le formulaire de reddition de comptes :

- ☐ Rapport financier 2025-2026 :
 - approuvé par le conseil d’administration (CA)
 - signé par au moins un administrateur autorisé
- ☐ Rapport d’activités 2025-2026
- ☐ Lettres patentes et règlements généraux, si modifiés depuis la dernière reddition de comptes

Un des éléments suivants doit être transmis avec le formulaire de reddition de comptes :

- ☐ Projet de procès-verbal de la dernière assemblée générale annuelle (AGA) et procès-verbal approuvé de l’année précédente
- ☐ Résolution attestant que le rapport d’activités et le rapport financier ont été adoptés par le CA et présentés lors de l’AGA

Le formulaire de reddition de comptes **signé par la présidence du conseil d’administration** et les documents afférents doivent être transmis au Ministère, selon le cas :

- au plus tard dans les quatre mois suivant la fin de l’exercice financier;
- au plus tard le 30 novembre de chaque année.

Le formulaire ainsi que les documents afférents doivent être envoyés par courriel à la Direction de l’opération des programmes à l’adresse suivante : programmes.famille@mfa.gouv.qc.ca.

Pour toute demande d’information, veuillez vous adresser à la Direction de l’opération des programmes, par courriel à l’adresse programmes.famille@mfa.gouv.qc.ca.

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

Section 1 – Renseignements sur l’organisme

Nom de l’organisme au Registraire des entreprises (REQ) :			Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) :	
Adresse				
Numéro d’immeuble, rue, avenue, boulevard :			Bureau, app. :	
Ville, municipalité :		Province :		Code postal :
Région administrative :	Numéro de téléphone :		Adresse courriel générique :	
Territoire couvert par l’organisme :				
Période à laquelle se rapporte votre année financière (ex. : 1 ^{er} avril au 31 mars) :				
Présidence du conseil d’administration				
Prénom :		Nom :		
Numéro de téléphone :		Courriel :		
Direction générale				
Prénom :		Nom :		
Numéro de téléphone :		Courriel :		

Section 2 – Contribution de la communauté à la réalisation de la mission

Nombre de bénévoles :
Nombre d’heures de bénévolat :
Autres contributions de la communauté (ex. : prêt de locaux, diffusion dans un autre réseau, contribution alimentaire, etc.) :

Section 3 – Dynamisme, engagement dans le milieu et concertation
Nombre de tables de concertation auxquelles l'organisme participe :
Rôle que vous assumez et nature de vos participations aux tables de concertation :
Retombées attendues pour l'organisme en lien avec sa participation à ces tables de concertation :
Nombre de comités ou de groupes de travail auxquels l'organisme participe :
Nombre d'organismes qui vous réfèrent de la clientèle :

Section 4 – Fonctionnement démocratique
Nombre de membres :
Nombre de membres présents lors de l'AGA, excluant les membres du CA :
Nombre d'autres personnes présentes lors de l'AGA :

Section 5 – Conseil d'administration			
Titre	Prénom et Nom	Fonction dans la société	Adresse courriel
Présidence			
Vice-présidence			
Secrétariat			
Trésorerie			
Administratrice/administrateur			
Administratrice/administrateur			
Administratrice/administrateur			
Administratrice/administrateur			
Administratrice/administrateur			
Administratrice/administrateur			

Section 6 – Apparentement
Selon le manuel de l'Institut Canadien des Comptables Agréés , sont apparentées les « parties dont l'une a la capacité d'exercer, directement ou indirectement, un contrôle, un contrôle conjoint ou une influence notable sur l'autre [...] » :
• Deux organismes sans but lucratif sont apparentés lorsque l'un d'eux détient un intérêt économique dans l'autre. Les membres de la direction et les proches parents comptent également au nombre des parties apparentées. • Des parties sont apparentées lorsqu'elles sont soumises à un contrôle commun, à un contrôle conjoint ou à une influence notable commune. • Des organismes sont également apparentés lorsque les membres de la direction et/ou du conseil d'administration sont de proches parents.
Votre organisme entretient-il une relation d'affaires avec une ou des sociétés apparentées? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez les éléments suivants :
Nom légal de la ou des sociétés apparentées :
Numéro(s) d'entreprise(s) du Québec (NEQ) :
Numéro(s) d'enregistrement d'organisme de bienfaisance :

Section 6 – Apparement (suite)

Liste des membres du CA de l'organisme apparenté :			
Titre	Prénom et Nom	Fonction dans la société	Adresse courriel
Présidence			
Vice-présidence			
Secrétariat			
Trésorerie			
Administratrice/administrateur			
Administratrice/administrateur			
Administratrice/administrateur			
Administratrice/administrateur			
Administratrice/administrateur			
Administratrice/administrateur			

Liste des membres du personnel pour chaque organisme apparenté :

Pour démontrer qu'il est l'unique bénéficiaire de ses surplus et des aides financières qui lui sont attribuées , l'organisme doit :

- ☐ Transmette le contrat ou l'entente écrite entre les sociétés
- ☐ Divulguer l'apparement dans ces états financiers

Section 7 – Budget

Montant demandé pour le soutien à la mission globale pour 2026-2027 :
Le CA est invité à expliquer l'utilisation prévue du rehaussement demandé, en fournissant les renseignements qui permettent une compréhension claire des trois énoncés suivants : • les besoins de l'organisme auxquels le rehaussement récurrent demandé pourrait répondre; • l'utilisation qui serait faite du rehaussement récurrent demandé pour permettre à l'organisme de réaliser sa mission; • la démonstration des besoins de l'organisme auxquels ce rehaussement récurrent pourrait répondre.
Précisez :

Section 8 – Déclaration de l'organisme

Déclaration du montant demandé	
Le montant de contribution demandé par le conseil d'administration est de \$ (ce montant doit être le même que celui de la section 7)	
À titre de président(e) de l'organisme : ☐ J'atteste avoir pris connaissance du cadre normatif du Programme de soutien financier à l'action communautaire auprès des familles 2025-2027. ☐ J'atteste que les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont complets et exacts. ☐ Je confirme que tous les documents exigés sont joints à la demande. ☐ J'autorise le ministère de la Famille à entrer en communication avec les autres bailleurs de fonds de l'organisme, et ce, afin de recueillir, au besoin, tout renseignement nécessaire au traitement de la demande.	
Signature de la présidence de l'organisme Date (année-mois-jour) :	