

Programme de soutien financier à l'action communautaire auprès des familles

Volet 1 : Aide financière en soutien à la mission globale des organismes communautaires Famille (OCF) et des regroupements nationaux d'OCF

Renseignements généraux

Le Programme de soutien financier à l'action communautaire auprès des familles – Volet 1 : Aide financière en soutien à la mission globale des organismes communautaires Famille (OCF) et des regroupements nationaux d'OCF – est destiné aux organismes communautaires ayant une mission Famille ainsi qu'aux regroupements nationaux d'organismes communautaires Famille (OCF). Le financement, en appui à la mission globale des OCF et des regroupements nationaux, est octroyé sur une base pluriannuelle, ne pouvant excéder trois ans afin de favoriser la stabilité des organismes et de leur offrir une plus grande marge de manœuvre dans la planification de leurs activités.

Ce formulaire s'adresse aux organismes communautaires qui désirent déposer une nouvelle demande pour la période du 1^{er} avril 2023 au 31 mars 2024.

Transmission de la demande

Le formulaire de demande d'aide financière en appui à la mission globale (volet 1) doit parvenir au ministère de la Famille **au plus tard le 30 juin de chaque année.**

Le formulaire doit être envoyé **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 au Centre de relation avec la clientèle du ministère de la Famille, sans frais au 1 855 336-8568 ou par courriel à renseignements@mfa.gouv.qc.ca.

Protection des renseignements personnels

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

Renseignements sur l'organisme

Nom de la personne morale :		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
Nom de l'organisme :			
Adresse de la personne morale :			
Numéro d'immeuble :	Rue, avenue, boulevard :		Bureau, app. :
Ville, municipalité :	Province :		Code postal :
Numéro de téléphone :	Numéro de téléphone sans frais :		
Courriel de l'organisme (ou générique) :			
Nom du président de l'organisme :			
Courriel du président de l'organisme :			
Arrondissement :	MRC :		
Municipalité :	Ensemble du Québec <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Votre organisme est-il soutenu à la mission globale par un autre ministère ou organisme du gouvernement du Québec? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si oui, lequel?			
Autre (précisez) :			
Région administrative :	Réservé au Ministère Population servie par les activités de l'organisme (en milliers) :		

Section 1 – Conditions d'admissibilité

Le financement en appui à la mission globale (volet 1) est réservé aux organismes d'action communautaire autonome qui répondent aux conditions d'admissibilité du Programme, disponible à cette adresse :

<https://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/Famille/aide-partenaires/organismes-communautaires/action-communautaire/Pages/index.aspx>.

L'organisme déclare répondre aux critères suivants et s'engage à les respecter durant toute la période que couvre l'aide financière. À noter que l'organisme doit remplir **tous ces critères, sans exception, pour être admissible au financement.**

1.1	Répondre aux huit critères d'action communautaire autonome.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Réf. : Programme, p. 3, section 3.1
1.2	Répondre aux six caractéristiques d'un OCF	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Réf. : Programme, p. 3-4, section 3.1.1.

Section 2 – Conditions d’admissibilité spécifiques aux nouveaux demandeurs

L’organisme doit confirmer qu’il répond aux critères suivants. Il doit déposer un **document de présentation** qui en fait la démonstration **claire et détaillée**. À noter que l’organisme doit remplir **tous ces critères, sans exception, pour être admissible au financement**.

2.1	Offrir des services aux familles depuis au moins un an.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Réf. : Programme, p. 4, section 3.1.1, rapport d’activités, rapport financier, lettres patentes.
2.2	Démontrer sa capacité à joindre les enfants évoluant dans un contexte de vulnérabilité.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
2.3	Démontrer l’absence ou le manque, sur un même territoire, d’OCF ayant la même mission et réalisant des activités semblables.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
2.4	Démontrer l’étendue du territoire couvert ainsi que la disponibilité et la proximité des ressources aux familles.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
2.5	Démontrer une gestion saine et transparente.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
2.6	Démontrer la cohérence et le réalisme des prévisions budgétaires et du plan d’action.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
2.7	Démontrer sa capacité à diversifier ses sources de financement.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

Section 3 – Conditions d’admissibilité spécifiques aux regroupements nationaux d’OCF

Le regroupement national d’OCF déclare répondre aux critères suivants et s’engage à les respecter durant toute la période que couvre l’aide financière. À noter que l’organisme doit remplir **tous ces critères, sans exception, pour être admissible au financement**.

3.1	Répondre aux sept caractéristiques d’un regroupement national d’OCF.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Réf. : Programme, p. 4, section 3.1.1.
-----	--	------------------------------	------------------------------	--

Section 4 – Documents à joindre avec la demande d’aide financière

Pour les nouveaux demandeurs : une copie numérisée de tous les documents listés ci-dessous doit être jointe à votre demande d’aide financière (veuillez cocher chacun des documents joints).

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

<input type="checkbox"/>	La charte de l’organisme (lettres patentes) et les lettres patentes supplémentaires, le cas échéant.
<input type="checkbox"/>	Les règlements internes (règlements généraux).
<input type="checkbox"/>	Un document de présentation faisant la démonstration claire et détaillée que l’organisme répond aux critères 2.1 à 2.7 (voir section 2 du présent document).
<input type="checkbox"/>	Le rapport d’activités du dernier exercice financier complété, approuvé par le conseil d’administration.
<input type="checkbox"/>	Le rapport financier du dernier exercice financier complété, approuvé par le conseil d’administration, comprenant :
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">un rapport de mission d’examen signé par un membre d’un ordre professionnel comptable reconnu, si le total de l’aide octroyée par le gouvernement du Québec est inférieur à 150 000 \$;
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">un rapport d’audit signé par un comptable agréé, si le total de l’aide octroyée par le gouvernement du Québec est de 150 000 \$ ou plus.
<input type="checkbox"/>	Un extrait du procès-verbal de la dernière assemblée générale annuelle des membres témoignant du fonctionnement démocratique de l’organisme et du fait que le rapport annuel et les états financiers du dernier exercice financier achevé ont été présentés.
<input type="checkbox"/>	Les prévisions budgétaires approuvées par le conseil d’administration pour l’exercice en cours, incluant le détail des contributions gouvernementales.
<input type="checkbox"/>	La liste à jour des membres du conseil d’administration.
<input type="checkbox"/>	Une résolution du conseil d’administration en bonne et due forme désignant la personne autorisée à signer le présent formulaire.

Section 5 – Déclaration de l’organisme

Nom de la personne responsable désignée dans la résolution du conseil d’administration

<input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M.	Nom :	Prénom :
--	-------	----------

Titre ou fonction :

Courriel :

- J’atteste avoir pris connaissance du Programme de soutien financier à l’action communautaire auprès des familles – Volet 1 : Aide financière en soutien à la mission globale des organismes communautaires Famille (OCF) et des regroupements nationaux d’OCF.
- J’atteste que les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont complets et exacts.
- Je confirme que tous les documents exigés à la section 4 sont joints à la demande (nouveaux demandeurs seulement).

Signature de la personne responsable désignée dans la résolution	Date (AAAA-MM-JJ)
--	-------------------