

Renseignements généraux

Le Programme de soutien financier aux organismes Famille en milieu autochtone est destiné aux organismes autochtones à but non lucratif ou leur équivalent et aux organismes autochtones d'action communautaire, situés sur communauté ou hors communauté, de même qu'aux communautés des nations autochtones reconnues par l'Assemblée nationale du Québec et à l'Assemblée des Premières Nations du Québec et du Labrador et ses commissions.

Le financement, en soutien à la mise en oeuvre ou à la réalisation d'activités destinées spécifiquement à la famille, est accordé sur une base pluriannuelle pouvant aller jusqu'à trois ans, afin de favoriser la stabilité des organismes et de leur offrir une plus grande marge de manoeuvre dans la planification de leurs activités.

Contexte

Le Programme de soutien financier aux organismes Famille en milieu autochtone entré en vigueur le 22 juin 2022 stipule notamment que le formulaire de reddition de comptes doit être rempli selon la forme prescrite par le ministère de la Famille (Ministère) **au plus tard le 30 juin de chaque année** (annexe du cadre normatif, p. 14).

Objectif du formulaire

Le présent formulaire permet au Ministère de s'assurer que les critères de financement prévus au programme sont respectés. Le versement de l'aide financière annuelle est conditionnel à l'appréciation des renseignements transmis au Ministère.

Ce formulaire est un outil visant à permettre au Ministère de rendre compte adéquatement de l'utilisation des fonds publics.

Renseignements sur l'organisme ou la communauté

Nom de l'organisme ou de la communauté		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) (s'il y a lieu)	
Numéro d'immeuble	Rue, avenue, boulevard	Bureau, app.	
Ville, municipalité		Province Québec	Code postal
Personne ressource		Titre de l'emploi de la personne ressource	
Adresse courriel		Numéro de téléphone	Poste

Documents à joindre avec le formulaire de reddition de comptes

Une copie numérisée de tous les documents mentionnés ci-dessous doit être jointe au formulaire de reddition de comptes.

- Le présent formulaire dûment rempli;
- Le rapport d'activité du dernier exercice financier terminé que l'organisme présente à ses membres, le cas échéant;
- Le rapport financier du dernier exercice financier terminé, le cas échéant, approuvé par le conseil d'administration et comprenant un rapport d'audit signé par un comptable agréé.

Année financière

Veillez indiquer la période à laquelle se rapporte votre année financière

- Du 1^{er} avril 2023 au 31 mars 2024
- Du 1^{er} juillet 2023 au 30 juin 2024
- Du 1^{er} janvier 2023 au 31 décembre 2024
- Autre (précisez) :

Section 1 – Activités et services mis en place ou bonifiés

Détaillez les activités et les services destinés aux familles qui ont été offerts ou bonifiés grâce au Programme de soutien financier aux organismes Famille en milieu autochtone. Les activités et les services inscrits dans cette section devraient refléter ceux qui sont indiqués dans le formulaire de demande d'aide financière. Nous vous invitons à remplir seulement les lignes correspondant aux activités et aux services que l'organisme a mis en place ou bonifiés dans le cadre de ce programme.

Nom de l'activité ou du service	Description de l'activité ou du service	Objectif de l'activité ou du service	Historique de l'activité ou du service	Nombre de fois où l'activité ou le service a été offert	Fréquence de l'activité ou du service	Nombre de personnes qui ont participé à l'activité ou bénéficié du service	Bilan de l'activité ou du service Retombées pour les familles
		<input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant <input type="checkbox"/> Le développement de compétences parentales positives <input type="checkbox"/> Le soutien et l'accompagnement aux familles <input type="checkbox"/> La qualité des relations entre les enfants et leurs parents <input type="checkbox"/> La valorisation et la reconnaissance du rôle parental <input type="checkbox"/> Le partage et l'enrichissement de l'expérience parentale et familiale <input type="checkbox"/> La transmission de la culture ou la valorisation de l'identité culturelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle activité ou nouveau service <input type="checkbox"/> Activité ou service existant <input type="checkbox"/> Activité ou service existant qui a été bonifié Décrivez la bonification que l'activité ou le service a connue :	_____ pendant l'année	_____ par semaine _____ par mois _____ par année	_____ Périnatalité _____ Enfants 0-5 ans _____ Enfants 6-12 ans _____ Adolescent(e)s _____ Parents _____ Grands-parents _____ Famille	
		<input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant <input type="checkbox"/> Le développement de compétences parentales positives <input type="checkbox"/> Le soutien et l'accompagnement aux familles <input type="checkbox"/> La qualité des relations entre les enfants et leurs parents <input type="checkbox"/> La valorisation et la reconnaissance du rôle parental <input type="checkbox"/> Le partage et l'enrichissement de l'expérience parentale et familiale <input type="checkbox"/> La transmission de la culture ou la valorisation de l'identité culturelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle activité ou nouveau service <input type="checkbox"/> Activité ou service existant <input type="checkbox"/> Activité ou service existant qui a été bonifié Décrivez la bonification que l'activité ou le service a connue :	_____ pendant l'année	_____ par semaine _____ par mois _____ par année	_____ Périnatalité _____ Enfants 0-5 ans _____ Enfants 6-12 ans _____ Adolescent(e)s _____ Parents _____ Grands-parents _____ Famille	
		<input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant <input type="checkbox"/> Le développement de compétences parentales positives <input type="checkbox"/> Le soutien et l'accompagnement aux familles <input type="checkbox"/> La qualité des relations entre les enfants et leurs parents <input type="checkbox"/> La valorisation et la reconnaissance du rôle parental <input type="checkbox"/> Le partage et l'enrichissement de l'expérience parentale et familiale <input type="checkbox"/> La transmission de la culture ou la valorisation de l'identité culturelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle activité ou nouveau service <input type="checkbox"/> Activité ou service existant <input type="checkbox"/> Activité ou service existant qui a été bonifié Décrivez la bonification que l'activité ou le service a connue :	_____ pendant l'année	_____ par semaine _____ par mois _____ par année	_____ Périnatalité _____ Enfants 0-5 ans _____ Enfants 6-12 ans _____ Adolescent(e)s _____ Parents _____ Grands-parents _____ Famille	

Section 1 – Activités et services mis en place ou bonifiés (suite)

Détaillez les activités et les services destinés aux familles qui ont été offerts ou bonifiés grâce au Programme de soutien financier aux organismes Famille en milieu autochtone. Les activités et les services inscrits dans cette section devraient refléter ceux qui sont indiqués dans le formulaire de demande d'aide financière. Nous vous invitons à remplir seulement les lignes correspondant aux activités et aux services que l'organisme a mis en place ou bonifiés dans le cadre de ce programme.

Nom de l'activité ou du service	Description de l'activité ou du service	Objectif de l'activité ou du service	Historique de l'activité ou du service	Nombre de fois où l'activité ou le service a été offert	Fréquence de l'activité ou du service	Nombre de personnes qui ont participé à l'activité ou bénéficié du service	Bilan de l'activité ou du service Retombées pour les familles
		<input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant <input type="checkbox"/> Le développement de compétences parentales positives <input type="checkbox"/> Le soutien et l'accompagnement aux familles <input type="checkbox"/> La qualité des relations entre les enfants et leurs parents <input type="checkbox"/> La valorisation et la reconnaissance du rôle parental <input type="checkbox"/> Le partage et l'enrichissement de l'expérience parentale et familiale <input type="checkbox"/> La transmission de la culture ou la valorisation de l'identité culturelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle activité ou nouveau service <input type="checkbox"/> Activité ou service existant <input type="checkbox"/> Activité ou service existant qui a été bonifié Décrivez la bonification que l'activité ou le service a connue :	_____ pendant l'année	_____ par semaine _____ par mois _____ par année	_____ Périnatalité _____ Enfants 0-5 ans _____ Enfants 6-12 ans _____ Adolescent(e)s _____ Parents _____ Grands-parents _____ Famille	
		<input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant <input type="checkbox"/> Le développement de compétences parentales positives <input type="checkbox"/> Le soutien et l'accompagnement aux familles <input type="checkbox"/> La qualité des relations entre les enfants et leurs parents <input type="checkbox"/> La valorisation et la reconnaissance du rôle parental <input type="checkbox"/> Le partage et l'enrichissement de l'expérience parentale et familiale <input type="checkbox"/> La transmission de la culture ou la valorisation de l'identité culturelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle activité ou nouveau service <input type="checkbox"/> Activité ou service existant <input type="checkbox"/> Activité ou service existant qui a été bonifié Décrivez la bonification que l'activité ou le service a connue :	_____ pendant l'année	_____ par semaine _____ par mois _____ par année	_____ Périnatalité _____ Enfants 0-5 ans _____ Enfants 6-12 ans _____ Adolescent(e)s _____ Parents _____ Grands-parents _____ Famille	
		<input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant <input type="checkbox"/> Le développement de compétences parentales positives <input type="checkbox"/> Le soutien et l'accompagnement aux familles <input type="checkbox"/> La qualité des relations entre les enfants et leurs parents <input type="checkbox"/> La valorisation et la reconnaissance du rôle parental <input type="checkbox"/> Le partage et l'enrichissement de l'expérience parentale et familiale <input type="checkbox"/> La transmission de la culture ou la valorisation de l'identité culturelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle activité ou nouveau service <input type="checkbox"/> Activité ou service existant <input type="checkbox"/> Activité ou service existant qui a été bonifié Décrivez la bonification que l'activité ou le service a connue :	_____ pendant l'année	_____ par semaine _____ par mois _____ par année	_____ Périnatalité _____ Enfants 0-5 ans _____ Enfants 6-12 ans _____ Adolescent(e)s _____ Parents _____ Grands-parents _____ Famille	

Section 1 – Activités et services mis en place ou bonifiés (suite)

Détaillez les activités et les services destinés aux familles qui ont été offerts ou bonifiés grâce au Programme de soutien financier aux organismes Famille en milieu autochtone. Les activités et les services inscrits dans cette section devraient refléter ceux qui sont indiqués dans le formulaire de demande d'aide financière. Nous vous invitons à remplir seulement les lignes correspondant aux activités et aux services que l'organisme a mis en place ou bonifiés dans le cadre de ce programme.

Nom de l'activité ou du service	Description de l'activité ou du service	Objectif de l'activité ou du service	Historique de l'activité ou du service	Nombre de fois où l'activité ou le service a été offert	Fréquence de l'activité ou du service	Nombre de personnes qui ont participé à l'activité ou bénéficié du service	Bilan de l'activité ou du service Retombées pour les familles
		<input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant <input type="checkbox"/> Le développement de compétences parentales positives <input type="checkbox"/> Le soutien et l'accompagnement aux familles <input type="checkbox"/> La qualité des relations entre les enfants et leurs parents <input type="checkbox"/> La valorisation et la reconnaissance du rôle parental <input type="checkbox"/> Le partage et l'enrichissement de l'expérience parentale et familiale <input type="checkbox"/> La transmission de la culture ou la valorisation de l'identité culturelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle activité ou nouveau service <input type="checkbox"/> Activité ou service existant <input type="checkbox"/> Activité ou service existant qui a été bonifié Décrivez la bonification que l'activité ou le service a connue :	_____ pendant l'année	_____ par semaine _____ par mois _____ par année	_____ Périnatalité _____ Enfants 0-5 ans _____ Enfants 6-12 ans _____ Adolescent(e)s _____ Parents _____ Grands-parents _____ Famille	
		<input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant <input type="checkbox"/> Le développement de compétences parentales positives <input type="checkbox"/> Le soutien et l'accompagnement aux familles <input type="checkbox"/> La qualité des relations entre les enfants et leurs parents <input type="checkbox"/> La valorisation et la reconnaissance du rôle parental <input type="checkbox"/> Le partage et l'enrichissement de l'expérience parentale et familiale <input type="checkbox"/> La transmission de la culture ou la valorisation de l'identité culturelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle activité ou nouveau service <input type="checkbox"/> Activité ou service existant <input type="checkbox"/> Activité ou service existant qui a été bonifié Décrivez la bonification que l'activité ou le service a connue :	_____ pendant l'année	_____ par semaine _____ par mois _____ par année	_____ Périnatalité _____ Enfants 0-5 ans _____ Enfants 6-12 ans _____ Adolescent(e)s _____ Parents _____ Grands-parents _____ Famille	
		<input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant <input type="checkbox"/> Le développement de compétences parentales positives <input type="checkbox"/> Le soutien et l'accompagnement aux familles <input type="checkbox"/> La qualité des relations entre les enfants et leurs parents <input type="checkbox"/> La valorisation et la reconnaissance du rôle parental <input type="checkbox"/> Le partage et l'enrichissement de l'expérience parentale et familiale <input type="checkbox"/> La transmission de la culture ou la valorisation de l'identité culturelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle activité ou nouveau service <input type="checkbox"/> Activité ou service existant <input type="checkbox"/> Activité ou service existant qui a été bonifié Décrivez la bonification que l'activité ou le service a connue :	_____ pendant l'année	_____ par semaine _____ par mois _____ par année	_____ Périnatalité _____ Enfants 0-5 ans _____ Enfants 6-12 ans _____ Adolescent(e)s _____ Parents _____ Grands-parents _____ Famille	

Section 1 – Activités et services mis en place ou bonifiés (suite)

Détaillez les activités et les services destinés aux familles qui ont été offerts ou bonifiés grâce au Programme de soutien financier aux organismes Famille en milieu autochtone. Les activités et les services inscrits dans cette section devraient refléter ceux qui sont indiqués dans le formulaire de demande d'aide financière. Nous vous invitons à remplir seulement les lignes correspondant aux activités et aux services que l'organisme a mis en place ou bonifiés dans le cadre de ce programme.

Nom de l'activité ou du service	Description de l'activité ou du service	Objectif de l'activité ou du service	Historique de l'activité ou du service	Nombre de fois où l'activité ou le service a été offert	Fréquence de l'activité ou du service	Nombre de personnes qui ont participé à l'activité ou bénéficié du service	Bilan de l'activité ou du service Retombées pour les familles
		<input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant <input type="checkbox"/> Le développement de compétences parentales positives <input type="checkbox"/> Le soutien et l'accompagnement aux familles <input type="checkbox"/> La qualité des relations entre les enfants et leurs parents <input type="checkbox"/> La valorisation et la reconnaissance du rôle parental <input type="checkbox"/> Le partage et l'enrichissement de l'expérience parentale et familiale <input type="checkbox"/> La transmission de la culture ou la valorisation de l'identité culturelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle activité ou nouveau service <input type="checkbox"/> Activité ou service existant <input type="checkbox"/> Activité ou service existant qui a été bonifié Décrivez la bonification que l'activité ou le service a connue :	_____ pendant l'année	_____ par semaine _____ par mois _____ par année	_____ Périnatalité _____ Enfants 0-5 ans _____ Enfants 6-12 ans _____ Adolescent(e)s _____ Parents _____ Grands-parents _____ Famille	
		<input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant <input type="checkbox"/> Le développement de compétences parentales positives <input type="checkbox"/> Le soutien et l'accompagnement aux familles <input type="checkbox"/> La qualité des relations entre les enfants et leurs parents <input type="checkbox"/> La valorisation et la reconnaissance du rôle parental <input type="checkbox"/> Le partage et l'enrichissement de l'expérience parentale et familiale <input type="checkbox"/> La transmission de la culture ou la valorisation de l'identité culturelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle activité ou nouveau service <input type="checkbox"/> Activité ou service existant <input type="checkbox"/> Activité ou service existant qui a été bonifié Décrivez la bonification que l'activité ou le service a connue :	_____ pendant l'année	_____ par semaine _____ par mois _____ par année	_____ Périnatalité _____ Enfants 0-5 ans _____ Enfants 6-12 ans _____ Adolescent(e)s _____ Parents _____ Grands-parents _____ Famille	
		<input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant <input type="checkbox"/> Le développement de compétences parentales positives <input type="checkbox"/> Le soutien et l'accompagnement aux familles <input type="checkbox"/> La qualité des relations entre les enfants et leurs parents <input type="checkbox"/> La valorisation et la reconnaissance du rôle parental <input type="checkbox"/> Le partage et l'enrichissement de l'expérience parentale et familiale <input type="checkbox"/> La transmission de la culture ou la valorisation de l'identité culturelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle activité ou nouveau service <input type="checkbox"/> Activité ou service existant <input type="checkbox"/> Activité ou service existant qui a été bonifié Décrivez la bonification que l'activité ou le service a connue :	_____ pendant l'année	_____ par semaine _____ par mois _____ par année	_____ Périnatalité _____ Enfants 0-5 ans _____ Enfants 6-12 ans _____ Adolescent(e)s _____ Parents _____ Grands-parents _____ Famille	

Section 2 – Portrait de l'organisme

2.1 – Personnes travaillant à la mise en oeuvre des activités ou des services Famille de l'organisme

	Nombre d'heures par semaine consacrées au volet Famille	Salaire annuel consacré au volet Famille
Direction et coordination (précisez) :		
Secrétariat		
Intervention (précisez) :		

2.2 – Bénévoles affectés aux activités ou aux services Famille au sein de l'organisme

Nombre total annuel de bénévoles :	
Nombre total annuel d'heures de bénévolat effectuées :	

Section 3 – Déclaration de l'organisme

Nom de la personne responsable désignée

<input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M.	Prénom et nom :	Titre ou fonction :
<input type="checkbox"/> J'atteste que les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont complets et exacts.		
<input type="checkbox"/> Je confirme que tous les documents exigés sont joints à la demande.		
Signature de la personne responsable désignée		Date (année-mois-jour)