

IMPORTANT

- > Veuillez enregistrer le formulaire sur votre ordinateur avant de le remplir avec Adobe Reader (version 8.0 ou plus).
- > Ne pas remplir le formulaire dans un navigateur Web.
- > Ne pas modifier le PDF dans aucune circonstance.

1. Information sur l'organisme

1.1 Identification de l'organisme

Nom de l'organisme au Registre des entreprises du Québec			
Autre nom utilisé par l'organisme			
Numéro d'entreprise au Québec (NEQ)			
Site Web			
Adresse complète au Québec			
Nom et titre de la personne qui dirige ou coordonne l'organisme			
Téléphone		Courriel	

1.2 Aide financière demandée

	2024-2025	2025-2026	2026-2027	2027-2028
Montant total annuel				
Répartition éventuelle de l'aide financière demandée (approximative et pouvant être mise à jour tous les ans)				
Frais généraux				
Éducation à la citoyenneté mondiale (ECM)				
Appui aux initiatives de partenaires locaux				
Action humanitaire				
Volontariat				
Autres				

1.3 Mission de l'organisme

1.3.1 Présentez la mission de votre organisme

1.3.2 Est-ce que votre organisme a des bureaux ou des représentants à l'extérieur du Québec?

Oui ☐ | Non ☐

Si oui, où sont-ils situés?

Le bureau au Québec est-il libre de déterminer sa mission, ses orientations et ses pratiques? Expliquez :

1.3.3 Votre organisme est-il soutenu à la mission globale par un autre ministère du gouvernement du Québec?

Oui ☐ | Non ☐

Si oui, par quel ministère ou organisme? Précisez le nom du programme :

1.4 Vie démocratique et associative/gouvernance

1.4.1 Indiquez le nombre de membres que compte actuellement votre organisme :

Nombre de membres	
-------------------	--

1.4.2 Indiquez le nombre de personnes que compte actuellement votre conseil d'administration (C.A.)

Nombre de postes occupés :		Nombre de postes vacants :	
----------------------------	--	----------------------------	--

1.4.3 Des partenaires locaux occupent-ils des postes au C.A.?

Oui ☐ Précisez combien : | Non ☐

1.4.4 Indiquez le nombre de réunions de votre C.A. au cours de la dernière année :

Nombre de réunion :	
---------------------	--

1.4.5 Indiquez les instances de concertation locales, nationales ou internationales auxquelles participe votre organisme de coopération internationale (OCI)

1.4.6 Présentez la liste des politiques internes dont dispose votre organisme :

Mentionnez toute politique ou directive en lien avec l'utilisation de l'aide financière demandée.

Par exemple : politique antifraude et anticorruption; environnement; égalité entre les femmes et les hommes, jeunesse; allocations et remboursement des dépenses des volontaires; etc.

Politique ou directive	Dernière mise à jour

1.5 Ressources humaines

1.5.1 Indiquez le nombre de personnes employées actuellement par votre organisme AU QUÉBEC	Temps plein (28 h ou plus/sem.)	Temps partiel (moins de 28 h/sem.)
Permanent (personnel régulier)		
Occasionnel (personnel contractuel)		
1.5.2 Indiquez le nombre de personnes employées actuellement par votre organisme À L'EXTÉRIEUR DU QUÉBEC, s'il y a lieu	Temps plein (28 h ou plus/sem.)	Temps partiel (moins de 28 h/sem.)
Permanent (personnel régulier)		
Occasionnel (personnel contractuel)		
1.5.3 Indiquez le nombre de bénévoles qui s'impliquent dans l'organisme sur une base annuelle au Québec	Nombre de personnes (en moyenne par année)	Nombre d'heures (en moyenne par année)
Bénévoles		

1.6 Ressources financières

Date de fin d'année financière de votre organisme :

REVENUS	Dernier exercice financier	Prévisions
Aides financières du gouvernement du Québec		
MRIF		
Autres. Précisez :		
Aides financières du gouvernement du Canada		
AMC		
Autres. Précisez :		
Aides financières municipales (y compris celles des MRC)		
Sous-total – revenus de sources gouvernementales		
Fondations. Précisez :		
Bailleurs de fonds multilatéraux. Précisez :		
Dons et activités d'autofinancement		
Autres. Précisez :		
Sous-total – revenus de sources non gouvernementales		
TOTAL		
DÉPENSES	Dernier exercice financier	Prévisions
Frais d'activités (y compris les salaires directement liés à celles-ci)		
Éducation à la citoyenneté mondiale (ECM)		
Appui aux initiatives de partenaires locaux		
Actions humanitaires		
Volontariat		
Autres. Précisez :		
Frais généraux (ex. : loyer, assurances, salaires de la direction)		
TOTAL		

2. Nature et portée de l'intervention en solidarité internationale de l'organisme

2.1. Éducation à la citoyenneté mondiale (ECM)

2.1.1 Votre organisme réalise-t-il des activités d'ECM sur une base régulière?

Oui ☐ | Non ☐

Si oui, cochez dans quelles régions administratives :

- | | | | |
|---|--|--|---|
| ☐ Ensemble du Québec | ☐ Estrie | ☐ Nord-du-Québec | ☐ Laurentides |
| ☐ Bas-Saint-Laurent | ☐ Montréal | ☐ Laval | ☐ Montérégie |
| ☐ Saguenay–Lac-St-Jean | ☐ Outaouais | ☐ Côte-Nord | ☐ Centre-du-Québec |
| ☐ Capitale-Nationale | ☐ Abitibi-Témiscamingue | ☐ Chaudière-Appalaches | ☐ Lanaudière |
| ☐ Mauricie | | ☐ Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine | |

2.1.2 Indiquez le nombre de personnes rejointes dans la dernière année par vos activités d'ECM

Directement : personnes

Indirectement : personnes

2.1.3 Vos activités d'ECM visent-elles un public en particulier?

- ☐ Jeunes – Niveaux primaire et secondaire ☐ Jeunes – Niveaux collégial et universitaire ☐ Grand public
- ☐ Public spécifique (ex. : avocats, ingénieurs, retraités, etc.). Précisez :
- ☐ Autres. Précisez :

2.1.4 Indiquez le nombre de partenaires québécois qui ont collaboré aux activités d'ECM réalisées par votre organisme au Québec dans la dernière année financière :

Nombre de partenaires québécois :

Nommez vos principaux partenaires québécois :

2.2. Appui aux initiatives de partenaires locaux

2.2.1 Votre organisme appuie-t-il des partenaires locaux dans les pays ciblés sur une base régulière?

Oui ☐ | Non ☐

Si oui, indiquez le nombre de partenaires locaux appuyés par votre OCI au cours de la dernière année financières :

2.2.2 Nommez vos principaux partenaires locaux

Nom du partenaire	Pays	Secteurs d'intervention	Nombre d'années de collaboration

2.2.3 Indiquez le nombre de personnes rejointes dans la dernière année par vos activités avec des partenaires locaux

Dans les pays prioritaires du programme

Afrique francophone, Amérique latine et Antilles – [voir l'annexe F du cadre normatif QSF 2024-2028](#)

Directement : personnes

Indirectement : personnes

Dans les autres pays admissibles du programme

([liste des pays bénéficiaires d'aide publique au développement de l'OCDE](#))

Directement : personnes

Indirectement : personnes

2.2.4 Les activités réalisées dans les pays ciblés par le programme visent-elles un public en particulier?
Si oui, précisez :

2.2.5 Votre organisme accorde-t-il des soutiens financiers à des partenaires locaux?

Oui ☐ | Non ☐

Si oui, précisez le montant approximatif pour la dernière année pour l'ensemble de vos partenaires :

\$ CA

2.2.6 Présentez comment sont partagés les rôles et responsabilités entre votre organisme et ses partenaires locaux, par exemple en ce qui concerne la gestion des budgets, le suivi et l'évaluation, la production de rapports, le renforcement des capacités des communautés, etc.

S'il y a lieu, précisez comment se distinguent les rôles et responsabilités des partenaires locaux et de votre ou vos bureaux au pays.

2.2.7 Décrivez la manière dont les partenaires et leurs communautés sont impliqués dans la définition des priorités et les activités de votre organisme.

Précisez l'implication des femmes et des organisations qui les représentent, le cas échéant.

2.2.8 Est-ce que des représentants de votre organisme (employés ou bénévoles, y compris des membres du C.A.) sont amenés à réaliser des déplacements internationaux dans leurs mandats?

Oui ☐ | Non ☐

Si oui, précisez pour quel motif :

- | | |
|--|--|
| ☐ Suivi et évaluation avec des partenaires locaux | ☐ Participation à des forums internationaux |
| ☐ Développement de projets ou de partenariats | ☐ Autres. Précisez : |

2.3. Action humanitaire

2.3.1 Votre organisme réalise-t-il des actions humanitaires sur une base régulière?

Oui ☐ | Non ☐

Si oui, de quel(s) type(s) et dans quel(s) pays?

Type	Pays (au cours de la dernière année)
☐ Crises soudaines (c.-à-d. catastrophes naturelles, événements non récurrents et imprévisibles)	
☐ Préparation aux catastrophes Exemples : mise en place de systèmes d'alertes précoces, de mécanismes de coordination, d'évacuation et d'information du public; planification et stockage de matériel et de denrées, formation	
☐ Crise complexe Exemples : assistance alimentaire et médicale; transferts monétaires; reconstruction, actions en eau, hygiène et assainissement	

2.4. Volontariat

2.4.1 Votre organisme offre-t-il des mandats de volontariat sur une base régulière?

Oui ☐ | Non ☐

Si oui, de quel(s) type(s) :

Type	Nombre de volontaires (dernière année)	Durée des mandats (semaines)	Pays
Nord-Sud			
Sud-Sud			
Sud-Nord			
Local			
À distance			
Autre, précisez :			
TOTAL			

2.4.2
Votre organisme offre-t-il des activités d’initiation à la solidarité internationale?

Oui ☐
|
Non ☐

Si oui, indiquez combien ont été offertes dans la dernière année :

2.5.
Autres activités réalisées dans le cadre de la mission

2.5.1
Si votre organisme réalise d’autres activités qu’il souhaite faire valoir, mentionnez-le (Exemple : activités de plaidoyer, de représentation, de coordination, de recherche et d’analyse, etc.)

3. Démonstration des besoins soutenant le niveau d'aide financière demandée par l'OCI

3.1 Expliquez en quoi l'appui financier de QSF est essentiel pour réaliser la mission de votre organisme

Illustrez votre réponse en faisant état des besoins financiers de votre ou vos partenaires, s'il y a lieu, en plus de ceux de votre OCI.

3.1.1 Frais généraux

3.1.2 Éducation à la citoyenneté mondiale (ECM)

3.1.3 Appui aux initiatives de partenaires locaux

3.1.4 Action humanitaire

3.1.5 Volontariat

3.1.6 Autres

4. Priorités transversales du programme

4.1. Quels sont les moyens déployés pour favoriser la participation des jeunes dans votre organisme et pour rejoindre ceux-ci dans vos activités au Québec ou outre-mer (ex. : comité de travail, postes réservés dans vos instances de gouvernance pour des jeunes, réalisation de projets visant spécifiquement les jeunes, etc.)?

4.2. Quels sont les efforts déployés par votre organisme pour favoriser les droits des femmes dans vos activités au Québec ou outre-mer (ex. : comité de travail, postes réservés dans vos instances de gouvernance pour des femmes, réalisation de projets visant spécifiquement les femmes, etc.)?

4.3. Décrivez les effets anticipés des activités de votre organisme sur l'environnement et indiquez les mesures d'atténuation déployées.

5. Information supplémentaire

Cet espace est à votre disposition si vous souhaitez faire part au Ministère d'éléments additionnels qui n'ont pas été mentionnés.

5.1. Contacts

5.1.1 Nom et titre de la personne ayant rempli le formulaire

Nom la personne qui dirige ou coordonne l'organisme			
Titre			
Téléphone :		Courriel :	

5.1.2 Nom et titre de la personne mandatée pour signer une éventuelle convention d'aide financière

Nom la personne qui dirige ou coordonne l'organisme			
Titre			
Téléphone :		Courriel :	

5.2. Documents à joindre au formulaire rempli

☐ Résolution du C.A. signée par l'un de ses membres faisant mention : 1) du besoin de soutien financier; 2) de la volonté de l'organisme de se conformer à la convention d'aide financière et d'en respecter les modalités; 3) de l'adoption de la résolution; 4) de la personne dûment autorisée à représenter l'organisme

☐ Code d'éthique ou de conduite pour le comportement de toute personne, employée ou bénévole, de l'organisme

☐ Politique ou code de conduite en matière d'agressions, d'inconduites et de harcèlement sexuels

☐ Lettres patentes de l'organisme (*si elles n'ont jamais été transmises au MRIF ou qu'elles ont été modifiées depuis le dernier envoi*)

☐ Règlements généraux de l'organisme (*s'ils n'ont jamais été transmis au MRIF ou qu'ils ont été modifiés depuis le dernier envoi*)

Documents de la dernière assemblée générale annuelle

☐ Rapport annuel

☐ États financiers

☐ Procès-verbal adopté

☐ Liste des membres du conseil d'administration

☐ Prévisions budgétaires de l'OCI pour le prochain exercice financier

☐ Perspectives d'actions de l'OCI décrivant les activités à réaliser au cours de la prochaine année

Documents en lien avec l'appui aux initiatives de partenaires locaux, s'il y a lieu

☐ Gabarit ou exemple de protocole d'entente avec un des partenaires locaux de l'organisme

Documents en lien avec les déplacements internationaux (applicables pour les employés, membres de C.A., volontaires QSF ou autres bénévoles), s'il y a lieu

☐ Plan de formation prédépart

☐ Plan de gestion de crise et des situations d'urgence

☐ Guide de sécurité pour chacun des pays ou des zones d'action

☐ Gabarit ou exemple de contrat avec les volontaires QSF

Documents en lien avec l'action humanitaire, s'il y a lieu

☐ Plan de formation adapté au contexte de l'action humanitaire, si des déplacements internationaux sont prévus

☐ Plan de contingence adapté au contexte de chacune des régions d'intervention et comprenant des mesures en cas d'hibernation, de retrait temporaire et d'évacuation

Le formulaire rempli et les documents qui l'accompagnent doivent être retournés **au plus tard le 2 juillet à 12 h** à l'adresse suivante :
Depot-QSF@mri.gouv.qc.ca.

Pour toute question relative au dépôt d'une demande d'aide financière ou au processus de sélection, communiquez avec :
Depot-QSF@mri.gouv.qc.ca.