

À l'usage du ministère

N° de dossier

Montant de la subvention

Durée de la convention d'aide financière

1. Informations sur l'organisme

1.1 Organisme

Nom de l'organisme

1.2 Personne responsable du projet

Nom Prénom Fonction

Numéro de téléphone Poste Adresse courriel

2. Renseignements sur le projet

Titre du projet

Date de début du projet Date de fin du projet
(année/mois/jour) (année/mois/jour)

Lieu(x) de réalisation

Portée du projet : Local Régional Multirégional National

3. Rapport d'activités

3.1 Présentation des activités prévues au projet

3.2 Description détaillée des activités réalisées (joindre une annexe si nécessaire). Indiquez l'écart entre les activités réalisées et celles prévues, si applicable.

3.3 Priorités locales ou régionales visées (sous-volet A). Oui Non

3.4 Priorités multirégionales ou nationales visées (sous-volet B). Oui Non

3.5 Décrivez les obstacles ou difficultés que vous avez rencontrés au cours de la réalisation du projet, le cas échéant.

3.6 Quelles mesures avez-vous prises pour pallier ces obstacles ou difficultés ?

3.7 Décrivez les résultats

4. Grille de gestion des activités et de reddition de comptes

Activité(s)	Montant dépensé	Indicateur de suivi	Cible(s) prévue(s) et atteinte(s)	Échéancier prévu ou date de réalisation si différent	Commentaires ¹
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				

1. Indiquer s'il s'agit d'une **nouvelle** activité ou d'une activité en **continuité** d'une entente précédente (faites un choix dans le menu déroulant).

5. Accomplissements

Activité(s)	Catégories (précisez, le cas échéant, le nombre d'activités tenues [AT] et le nombre de participantes et de participants [NP])								Total général	
	Activités d'échanges, de médiation et de rapprochements interculturels	Sensibilisation et formation pour renforcer les compétences interculturelles	Réseautage entre les acteurs des milieux	Formation ou sensibilisation visant à outiller les acteurs du milieu	Événements thématiques et commémoratifs : Mois de l'histoire des Noirs, Semaine d'actions contre le racisme et Semaine québécoise des rencontres interculturelles	Pratiques mobilisatrices : relations interculturelles, pleine participation	Promotion du rapprochement interculturel, de l'ouverture à la diversité et de la mobilisation des acteurs	Activités de reconnaissance et cérémonies de bienvenue	Nombre total d'activités tenues (cumulatif)	Nombre total de participantes et de participants (cumulatif)
	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :		
	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :		
	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :		
	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :		
	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :		
	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :		
	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :		
	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :	AT : NP :		
Total du nombre d'activités par catégorie									s. o.	s. o.
TOTAL du nombre d'activités tenues et du nombre de participantes et de participants										
Pourcentage de réalisation des activités depuis le début du projet (expliquer l'écart à la section 7, s'il y a lieu)										s. o.

6. Détail des dépenses

Postes de dépenses	Dépenses prévues	Dépenses réelles	Contribution organisme	Contribution MIFI	Autre contribution	Commentaires (s'il y a lieu)
Salaires et avantages sociaux	\$	\$	\$	\$	\$	
Honoraires professionnels	\$	\$	\$	\$	\$	
Location d'appareils ou de locaux	\$	\$	\$	\$	\$	
Coût d'achat du matériel	\$	\$	\$	\$	\$	
Frais de promotion et de communication	\$	\$	\$	\$	\$	
Frais de déplacement	\$	\$	\$	\$	\$	
Frais d'administration (jusqu'à 10 % du total des dépenses)	\$	\$	\$	\$	\$	
Autre(s) dépense(s) (préciser)	\$	\$	\$	\$	\$	
Autre(s) dépense(s) (préciser)	\$	\$	\$	\$	\$	
Total	\$	\$	\$	\$	\$	

7. Commentaires

Dans cette section, vous pouvez partager des informations liées au projet qui n'ont pas été abordées ou toute autre considération que vous jugez pertinente.

8. Déclaration

Je soussigné(e), _____ confirme que je suis habilité(e) à représenter l'organisme en vertu de la résolution du conseil d'administration, et que les renseignements dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques et je m'engage à fournir aux représentantes et aux représentants du ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration toute information nécessaire à l'analyse du projet. Je m'engage à remplir tout autre document nécessaire à l'analyse des retombées du programme visé.

Signature

Titre

Date (année/mois/jour)