

À l'usage du Ministère

N° de dossier	<input type="text"/>
Montant de la subvention	<input type="text"/> \$
Durée de la convention d'aide financière	<input type="text"/>

Comme indiqué dans la Convention conclue entre l'organisme et le ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration (MIFI), le rapport d'état d'avancement mi-annuel porte sur les activités réalisées durant le dernier semestre.

1. Informations sur l'organisme

1.1 Organisme

Nom de l'organisme

1.2 Personne responsable du projet

<input type="text"/> Nom(s)	<input type="text"/> Prénom(s)	<input type="text"/> Fonction
<input type="text"/> Téléphone	<input type="text"/> Poste	<input type="text"/> Courriel

2. Renseignements sur le projet

2.1 Titre

2.2 Date de début
(année/mois/jour)

2.3 Date de fin
(année/mois/jour)

2.4 Lieu(x) de réalisation

2.5 Portée : Local Régional Multirégional National

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

Si l'activité ne comporte pas d'indicateur ou de cible, veuillez indiquer S/O.

Activité(s)	Montant dépensé	Indicateur(s) d'extrant(s)	Indicateur(s) d'effet(s)	Cible(s) prévue(s)	Cible(s) 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).

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

Si l'activité ne comporte pas d'indicateur ou de cible, veuillez indiquer S/O.

Activité(s)	Montant dépensé	Indicateur(s) d'extrant(s)	Indicateur(s) d'effet(s)	Cible(s) prévue(s)	Cible(s) atteinte(s)	Échéancier prévu ou date de réalisation si différent (année/mois/jour)	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).

4. Accomplissements (pour la mesure transitoire OU la mise en œuvre du plan d'action)

Activité(s)	Catégories (précisez, si applicable, le nombre d'activités tenues [AT] et le nombre de participantes et de participants [NP])										Total général	
	Rapprochements interculturels entre les Québécoises et les Québécois de différentes origines	Établissement durable des PIAME ² en région en concertation avec les partenaires du milieu	Formation ou sensibilisation visant à outiller les acteurs du milieu à l'accueil et à l'accompagnement des PIAME qui s'établissent dans la collectivité	Réseautage entre les acteurs de la collectivité afin de favoriser l'établissement durable des PIAME dans les régions hors de la CMM (salons, foires et autre grand événement)	Lutte contre la discrimination et le racisme	Événements thématiques et commémoratifs			Activités récréatives visant le rapprochement interculturel	Cérémonies de reconnaissance et de bienvenue à l'intention des PIAME nouvellement arrivées dans une collectivité	Nombre total d'activités tenues (cumulatif)	Nombre total de participantes et de participants (cumulatif)
	Mois de l'histoire des Noirs	Semaine d'actions contre le racisme	Semaine québécoise des rencontres interculturelles									
	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 :	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.

5. Obstacles à la réalisation du projet

5.1 Si applicable, faire état des obstacles rencontrés lors de la réalisation du projet.

5.2 Quelles mesures avez-vous prises pour pallier ces obstacles ?

6. Détail des dépenses

Postes de dépenses	Dépenses prévues	Dépenses réelles	Contribution organisme	Contribution MIFI	Autre contribution	Commentaires (Expliquez les écarts s'il y a lieu)
Coûts de la main-d'œuvre (avantages sociaux compris)	\$	\$	\$	\$	\$	
Honoraires	\$	\$	\$	\$	\$	
Achat et location d'équipement	\$	\$	\$	\$	\$	
Location de locaux	\$	\$	\$	\$	\$	
Achat de matériel	\$	\$	\$	\$	\$	
Promotion et communication	\$	\$	\$	\$	\$	
Déplacement	\$	\$	\$	\$	\$	
Frais d'administration (jusqu'à 10 % du total des dépenses)	\$	\$	\$	\$	\$	
Autre(s) dépense(s) (précisez)	\$	\$	\$	\$	\$	
Autre(s) dépense(s) (précisez)	\$	\$	\$	\$	\$	
Total	\$	\$	\$	\$	\$	

7. Commentaires

Dans cette section, vous pouvez partager des informations liées au projet qui n'ont pas été abordées (notamment celles concernant l'écart entre les activités prévues et réalisées) 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 ce document 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 autre information pertinente. Je m'engage à remplir tout autre document nécessaire à l'analyse des effets du programme visé.

Signature

Titre

Date (année/mois/jour)