

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"/>

## 1. Informations sur l'organisme municipal

### 1.1 Organisme municipal

Nom de l'organisme municipal

### 1.2 Personne responsable du projet

<input type="text"/> Nom	<input type="text"/> Prénom	<input type="text"/> Fonction
<input type="text"/> Numéro de téléphone	<input type="text"/> Poste	<input type="text"/> Adresse courriel

### 1.3 MRC partenaires (projets conjoints)

	Liste des MRC
1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>

## 2. Renseignements sur le projet

### 2.1 Nature du projet

Élaboration d'un plan d'action

Élaboration d'un plan d'action avec la mesure de transition

Mise en œuvre du plan d'action

### 2.2 Type d'entente

Régulière

Sectorielle

---

### 3. Obstacles à la réalisation du projet

3.1 Le cas échéant, faire état des obstacles que vous avez affrontés depuis le début du projet.

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

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

Activité(s)	Responsable(s)	Organisme(s) collaborateur(s) (s'il y a lieu)	Montants dépensés	Indicateur(s) de performance (si ne s'applique pas, indiquez : s. o.)	Cible(s) prévue(s) et atteinte(s) (si ne s'applique pas, indiquez : s. o.)	Échéancier prévu ou date de réalisation si différent	Commentaires <sup>1</sup>
<b>Élaboration du plan d'action</b>							
Étape 1							
Étape 2							
Étape 3							
Étape 4							
Étape 5							
Étape 6							
<b>Mise en œuvre de la mesure transitoire ou du plan d'action</b>							
1 :							
2 :							
3 :							
4 :							

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

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 du milieu	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									<b>s. o.</b>	<b>s. o.</b>
<b>TOTAL du nombre d'activités tenues et du nombre de participantes et de participants</b>										
Pourcentage de réalisation des activités depuis le début du projet (expliquer l'écart à la section 7, s'il y a lieu)										<b>s. o.</b>

## 6. Détail des dépenses

Postes de dépenses	Dépenses prévues	Montants dépensés	Commentaires
Coûts de la main-d'œuvre (avantages sociaux compris)	\$	\$	
Honoraires	\$	\$	
Achat ou location d'équipement	\$	\$	
Location de locaux	\$	\$	
Achat de 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)	\$	\$	
<b>Total</b>	\$	\$	

---

## 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 municipal en vertu de la résolution du conseil de la MRC ou de la municipalité, 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)