



Mont-Laurier  
d'un  
naturel  
accueillant

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ET DE SOUTIEN  
POUR LES ORGANISMES ET REGROUPEMENTS DU MILIEU

10 001 \$ et plus

|                                     |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nom de l'organisme : _____          |                          |
| Nom de la personne désignée : _____ |                          |
| Adresse de correspondance           | _____                    |
|                                     | _____                    |
|                                     | Code postal : _____      |
| Téléphone : _____                   | Adresse courriel : _____ |

|   |
|---|
| Mission de l'organisme :<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____  |
| Montant demandé à la Ville : _____ \$   |
| Le montant sera utilisé à quelle fin :<br><i>(dans le cadre d'un événement, ajoutez la date et le lieu)</i><br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ |

## INFORMATIONS SUR LE PROJET

### 1. Décrivez les objectifs poursuivis

---

---

---

---

### 2. Décrivez la clientèle à qui s'adresse à ce projet :

Enfants, adolescents  Famille  Adultes   
Clientèle handicapée  Personnes âgées  Ensemble de la population   
Autres  \_\_\_\_\_ Nombre de personnes attendues \_\_\_\_\_

### 3. Indiqué quelles seront les retombées économiques de la réalisation de ce projet :

---

---

---

---

---

**4. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES POUR L'ENSEMBLE DU PROJET**

| <b>REVENUS</b>                |           |
|-------------------------------|-----------|
| Municipal                     | \$        |
| Provincial                    | \$        |
| Fédéral                       | \$        |
| Contribution des participants | \$        |
| Autres (identifiez)           | \$        |
| <b>TOTAL DES REVENUS</b>      | <b>\$</b> |

| <b>DÉPENSES</b><br><i>(précisez)</i> |           |
|--------------------------------------|-----------|
|                                      | \$        |
|                                      | \$        |
|                                      | \$        |
|                                      | \$        |
|                                      | \$        |
|                                      | \$        |
|                                      | \$        |
|                                      | \$        |
|                                      | \$        |
| <b>TOTAL DES DÉPENSES</b>            | <b>\$</b> |

|                                  |                                  |    |
|----------------------------------|----------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> Surplus | <input type="checkbox"/> Déficit | \$ |
|----------------------------------|----------------------------------|----|

**À joindre : une copie de vos états financiers est obligatoire pour l'évaluation de votre demande**

De plus, les organismes recevant une subvention de la Ville de Mont-Laurier devront fournir une photo et un court texte démontrant à quoi aura servi la subvention.

**À RETOURNER AVANT LE 30 SEPTEMBRE : À l'adresse suivante ou par courriel**

VILLE DE MONT-LAURIER - COMMISSION DE LA QUALITÉ DE VIE  
 300, boulevard Albiny-Paquette, Mont-Laurier (Québec) J9L 1J9  
 Téléphone : (819) 623-1221  
 Courriel : [jouellette@villemontlaurier.qc.ca](mailto:jouellette@villemontlaurier.qc.ca)

## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ET DE SOUTIEN POUR LES ORGANISMES ET REGROUPEMENTS DU MILIEU

*Voici, à titre informatif, la grille d'évaluation qui sera utilisée pour l'analyse de votre demande.*

**10 001 \$ et plus**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Année : \_\_\_\_\_

| Grille d'évaluation des demandes |   | Pondération |          |          |          |          |
|----------------------------------|---|-------------|----------|----------|----------|----------|
| LA MISSION OU LE PROJET :        |   |             |          |          |          |          |
| <b>1</b>                         | A-t-il un lien direct avec la qualité de vie de notre communauté ? (Loisir, culture, sport, communautaire)                | <b>1</b>    | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |
| <b>2</b>                         | Rejoint-il les valeurs portées par la Ville ? (Saines habitudes de vie, transparence, respect)                            | <b>1</b>    | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |
| <b>3</b>                         | A-t-il un grand rayonnement? (Nombre de personnes touchées, fréquence, etc.)  | <b>1</b>    | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |
| <b>4</b>                         | Cible-t-il des groupes plus fragiles de notre communauté? (Aînés, familles, enfants, pauvreté, Politique familiale, etc.) | <b>1</b>    | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |
| <b>6</b>                         | Diversifie-t-il l'économie locale pour la mise en place d'une nouvelle activité?  | <b>1</b>    | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |
| <b>7</b>                         | Contribue-t-il à créer de l'emploi ?  | <b>1</b>    | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |
| <b>8</b>                         | Consolide-t-il un programme ou des infrastructures existantes?  | <b>1</b>    | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |

