



---

**POLITIQUE DE SOUTIEN  
AUX PROJETS  
STRUCTURANTS POUR  
AMÉLIORER LES MILIEUX  
DE VIE**

---

FONDS RÉGIONS ET RURALITÉ  
Volet 2- Soutien à la  
compétence de  
développement local et  
régional des MRC  
2020-2025

---

Municipalité régionale de comté  
de Rivière-du-Loup

---

Adoptée le 18 mars 2021  
Résolution numéro 2021-03-115-C

## Formulaire – Rapport de projet

En signant le formulaire de demande d'aide financière au Fonds de soutien aux projets structurant pour améliorer les milieux de vie de la MRC de Rivière- du-Loup, votre organisation s'est engagée à produire un compte rendu d'utilisation de l'aide financière à la fin de la période de réalisation du projet.

Pour vous aider à accomplir cette tâche, une fois votre projet réalisé, nous vous demandons de compléter ce formulaire *Rapport de projet* élaboré à cet effet. Nous vous invitons également à y joindre tous autres documents pertinents liés au projet.

Dans le but de respecter les règles d'investissement du Fonds pour 2020 – 2025, vous devez vous assurer que les sommes provenant de ce Fonds seront dépensées selon les délais prévus au contrat signé avec la MRC.

Lorsque votre projet sera complété, veuillez remplir ce formulaire, le signer et nous le faire parvenir. Au besoin, vous pouvez annexer d'autres pages. Vous devez aussi nous faire parvenir une copie de toutes les pièces justificatives ... et plus au plus tard les 3 mois suivant la date de fin de projet identifié au formulaire de dépôt afin de recevoir la portion restante de la subvention du Fonds de soutien aux projets structurant pour améliorer les milieux de vie de la MRC de Rivière- du-Loup accordée par la MRC.

Une fois le présent formulaire rempli, nous vous prions de bien vouloir la retourner à l'attention de :

**Pour acheminer votre Rapport de projet :**

✉ Par courriel à la MRC de Rivière-du-Loup : [administration@mrc-riviere-du-loup.qc.ca](mailto:administration@mrc-riviere-du-loup.qc.ca)

ou

✉ Par courrier : MRC de Rivière-du-Loup, 310, rue St-Pierre, Rivière-du-Loup (Québec) G5R 3V3

Si vous désirez obtenir plus d'information, communiquez avec votre agent de développement rural

# Rapport de projet

## Organisme promoteur

### SECTION 1 - Renseignements sur le promoteur

**NOM DE L'ORGANISME PROMOTEUR :**

**NOM DU REQUÉRANT (PERSONNE AUTORISÉE) :**

**STATUT JURIDIQUE DE L'ORGANISME PROMOTEUR**

MRC

Municipalité

Organisme à but non lucratif (OBNL)

Coopérative non financière

Première Nation Wolastoqiyik Wahsipekuk

Institutions scolaires

**ADRESSE DE L'ORGANISME PROMOTEUR :**

No d'immeuble / Rue, route, chemin, rang, etc.

Municipalité

Code postal

Téléphone

# Extension

Télécopieur

Courriel

Site Internet

### SECTION 2 – Information sur le projet

**TITRE DU PROJET :**

Niveau d'avancement du projet :

Complété

Fermé (non-réalisé)

**DATE DE FIN DU PROJET :**

## LIEU DE RÉALISATION DU PROJET [La ou les municipalité(s) visée(s)] :

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cacouna                          | <input type="checkbox"/> Notre-Dame-du-Portage | <input type="checkbox"/> Saint-Cyprien               | <input type="checkbox"/> Saint-Hubert           |
| <input type="checkbox"/> L'Isle-Verte                     | <input type="checkbox"/> Saint-Antonin         | <input type="checkbox"/> Saint-Épiphane              | <input type="checkbox"/> Saint-Modeste          |
| <input type="checkbox"/> Notre-Dame-des-Sept-Douleurs     | <input type="checkbox"/> Saint-Arsène          | <input type="checkbox"/> St-Franç.-X.-de-Viger       | <input type="checkbox"/> Saint-Paul-de-la-Croix |
| <input type="checkbox"/> Ensemble du territoire de la MRC | <input type="checkbox"/> Rivière-du-Loup       | <input type="checkbox"/> Hors territoire de la MRC : |   |

**Avez-vous réalisé votre projet tel que présenté lors de votre demande d'aide au Fonds de soutien aux projets structurants pour améliorer les milieux de vie? Expliquez brièvement et précisez les ajustements apportés, s'il y a lieu.**

## SECTION 3 – Mobilisation et engagement du milieu

**PARTICIPATION CITOYENNE ET ENGAGEMENT** - Inscrire approximativement, s'il y a lieu :

- ✓ Nombre de bénévoles impliqués dans le projet : (                    )
- ✓ Nombre d'heures de bénévolat réalisées dans le cadre du projet : (                    )
- ✓ Nombre d'organismes locaux et territoriaux qui ont travaillé à la réalisation du projet : (                    )

Noms : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ✓ Nombre de participants/clients/visiteurs/organismes qui ont été touchés ou qui ont bénéficié du projet : (                    )

## SECTION 4 – Rapport financier final

### 1- Bilan financier

Chiffre d'affaires **avant** le projet :

Chiffre d'affaires **après** le projet :

DÉPENSES	Prévisions (doit correspondre au montant du formulaire de demande)	Réelles
Achat de terrain	\$	\$
Achat de bâtisse	\$	\$
Rénovation d'édifice	\$	\$
Construction d'édifice	\$	\$
Achat d'équipement (précisez) :	\$	\$
Location d'équipement (précisez) :	\$	\$
Location d'espace (local, terrain, salle)	\$	\$
Honoraires professionnels	\$	\$
Salaires et bénéfices (précisez le nombre d'employés) :	\$	\$
Frais de secrétariat	\$	\$
Frais de loyer	\$	\$
Frais de bureau	\$	\$
Frais de déplacement	\$	\$
Publicité / relations publiques / promotion	\$	\$
Autres coût (précisez) :	\$	\$
-	\$	\$
-	\$	\$
<b>TOTAL des dépenses</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

REVENUS	Prévisions (doit correspondre au montant du formulaire de demande)	Réels	%
<b>Participation du milieu</b> (minimum de 20 % du total) :	\$	\$	
- Organisme promoteur	\$	\$	
- Municipalité(s)	\$	\$	
- Levée de fonds (commanditaires, etc.)	\$	\$	
- Autres revenus autonomes tirés du projet (ventes)	\$	\$	
-	\$	\$	
-	\$	\$	
<b>Montant obtenu du Fonds de soutien aux projets structurants</b>	\$	\$	
<b>Subvention provinciale</b> (précisez nom et ministère)	\$	\$	
<b>Subvention fédérale</b> (précisez nom et ministère)	\$	\$	
<b>Prêt d'une institution financière</b>	\$	\$	
Autres sources (précisez):	\$	\$	
-	\$	\$	
-	\$	\$	
<b>TOTAL des revenus</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>100 %</b>

**2- Autre que la contribution de ce Fonds, avez-vous obtenu le financement prévu?**

*oui non*

**Si non, précisez :**

**3- Liste des pièces justificatives**

Fournisseur	Description de l'achat	Montant	Facture ou reçu annexé
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
<b>TOTAL</b>		<b>\$</b>	

## SECTION 5 – Retombées du projet

### 1. Emplois générés

Nombre d'emplois créés :	
Nombre d'emplois à temps plein :	
Homme(s)	
Femme(s)	
Handicapé(s)	
Jeune(s) de moins de 35 ans	
Nombre d'emplois conservés :	

### 2. Description des retombées du projet dans la ou les communauté(s) (économiques, communautaires, sociales, attractives, etc.)

### 3. Le projet a contribué à relever quel enjeu dans le milieu :

**Je, soussigné(s) \_\_\_\_\_, confirme que les renseignements fournis dans ce bilan sont complets et véridiques.**

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE

\_\_\_\_\_  
FONCTION