

1. Renseignements sur l'organisme

1.1 Renseignements généraux

Nom légal		
Adresse (numéro, rue et municipalité)		Code postal
		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
Numéro de téléphone poste		Numéro de dossier (à l'usage du Ministère)
Adresse courriel de l'organisme		Adresse Web
Nom, prénom et titre de la personne-ressource		
Adresse courriel		Numéro de téléphone poste

1.2 Forme juridique

Organisme à but non lucratif	<input type="checkbox"/>
Municipalité, municipalité régionale de comté, arrondissement Préciser le nombre d'habitants :	<input type="checkbox"/>
Établissement ou organisme du réseau de l'éducation ou de la santé	<input type="checkbox"/>
Autre, préciser :	<input type="checkbox"/>
Date du dernier exercice financier terminé (aaaa-mm-jj) :	

1.3 Présentation de l'organisme

Historique et mission, structure organisationnelle, expérience générale et spécifique de l'organisme et de l'équipe de projet.

2. Renseignements sur le projet

2.1 Titre du projet

	Date de début du projet : (aaaa-mm-jj)
	Date de fin du projet : (aaaa-mm-jj)

2.2 Type de projet

Sécurité routière	<input type="checkbox"/>
Aide aux victimes de la route	<input type="checkbox"/>

2.3 Projets admissibles – Sécurité routière

Sensibilisation, prévention, éducation, formation	<input type="checkbox"/>
Recherche et expérimentation	<input type="checkbox"/>
Aménagement d'infrastructures	<input type="checkbox"/>
Acquisition ou location d'équipement	<input type="checkbox"/>

2.4 Montant demandé au PAFFSR

\$

2.5 Description détaillée du projet

Objectifs, enjeux soulevés et problématiques, activités à réaliser et échéanciers, clientèle ciblée et nombre de personnes, aspects innovateurs, rôle des partenaires et effort de concertation avec le milieu, contributions en biens et en services. Annexer à la demande d'aide tout autre document concernant la description du projet ainsi que le détail de chacun des lieux où sont prévus les travaux (p. ex. : cartes, plans, devis, lettres d'appui).

2.6 Effets du projet sur la sécurité routière ou l'aide aux victimes de la route

Bénéfices tangibles et effets attendus (p. ex. : réduction du nombre d'accidents, mobilisation et concertation du milieu, autonomie ou mobilité des victimes de la route, résultats de la sensibilisation ou de la prévention, retombées du projet de recherche et d'expérimentation).

3. Budget prévisionnel

3.1 Plan de dépenses

Dépenses admissibles ¹	Total (\$)
Salaires et charges sociales du personnel temporaire ou en sous-traitance travaillant directement à la réalisation du projet	
Travaux réalisés en régie – Salaires et charges sociales des ouvriers travaillant directement à la réalisation du projet	
Honoraires	
Acquisition d'équipement, de bâtiments et de terrains ²	
Location d'équipement, de bâtiments et de terrains ²	
Achat de matériaux ²	
Signalisation ²	
Papeterie et impression	
Publicité	
Déplacements	
Hébergement	
TPS et TVQ non remboursables	
TOTAL – Dépenses admissibles	

¹ Se référer aux modalités du programme à l'article 4.3 afin de prendre connaissance de ses dépenses.

² Joindre en annexe la liste et le nombre pour chaque catégorie de dépenses suivantes : acquisitions, location des équipements, bâtiments et terrains ainsi que la signalisation.

3.2 Plan de financement des dépenses admissibles

Contribution de l'organisme et des partenaires du milieu	Total (\$)	Confirmée	Financement public	Total (\$)	Confirmé
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Ministère des Transports et de la Mobilité durable – PAFFSR		
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
TOTAL – Contribution de l'organisme et des partenaires du milieu (A)			TOTAL – Financement public (B)		

TOTAL – Plan de financement des dépenses admissibles (A + B)*

* Le montant « TOTAL – Plan de financement (A + B) » doit correspondre au montant « TOTAL – Dépenses admissibles (A) » du plan de dépenses.

4. Autres documents à joindre à la demande

Le rapport annuel le plus récent, y compris les états financiers dûment adoptés par résolution (sauf pour les municipalités et les municipalités régionales de comté)	<input type="checkbox"/>
La résolution prise par l'organisme autorisant le dépôt de la demande d'aide financière et confirmant le montant de sa contribution financière au projet	<input type="checkbox"/>
La résolution prise par l'organisme autorisant un de ses représentants à signer la demande, la convention d'aide financière ainsi que les documents en lien avec le suivi administratif	<input type="checkbox"/>
Tout document pertinent tel que précisé aux sections 2.5 et 3.1 du formulaire de demande (p. ex.: description du projet, cartes, plans, devis, lettre d'appui, listes et nombre d'équipements, signalisation, etc.)	<input type="checkbox"/>

5. Déclaration du demandeur

- Par la présente, je confirme que je suis la personne autorisée par le demandeur pour présenter une demande d'aide financière en son nom dans le cadre du Programme d'aide financière du Fonds de la sécurité routière et que je suis dûment autorisée ou autorisé par le demandeur à signer tout document ou entente à cet effet avec la ministre (veuillez joindre une copie du règlement interne ou de la résolution qui en atteste, le cas échéant).
- J'atteste que tous les renseignements fournis au ministère des Transports et de la Mobilité durable dans le présent formulaire sont complets et véridiques.
- Je reconnais que le bénéficiaire doit fournir au Ministère tous les renseignements que ce dernier pourrait demander conformément aux conditions précisées dans les modalités d'application du Programme d'aide financière du Fonds de la sécurité routière.
- J'affirme avoir pris connaissance de la documentation du programme, dont les modalités d'application ainsi que les balises pour le traitement de certains projets qui précisent certaines dépenses admissibles ou non admissibles.
- Dans l'éventualité où le projet bénéficierait d'une aide financière de la part de la ministre des Transports et de la Mobilité durable, je reconnais que le bénéficiaire s'engage à respecter les modalités d'application du Programme d'aide financière du Fonds de la sécurité routière.
- Dans l'éventualité où le projet bénéficierait d'une aide financière, je reconnais que le bénéficiaire de celle-ci est responsable de tout dommage causé par lui-même, son personnel, ses agentes et agents, ses porte-parole ou ses sous-traitants dans le cours ou à l'occasion de l'exécution de son engagement, ou de tout manquement à une obligation contractée en vertu de cet engagement, et que le bénéficiaire s'engage ainsi à indemniser la ministre de toutes les réclamations, demandes et poursuites et de tous les recours pris en raison de dommages ainsi causés.

Nom et prénom

Signature

Date (aaaa-mm-jj)

Titre

Numéro de téléphone

Poste

La demande d'aide financière et les documents annexés doivent être transmis à l'adresse courriel suivante :

PAFFSR@transport.gouv.qc.ca.