

Fonds pour bâtir des communautés plus sécuritaires

Appel de projets : janvier à décembre 2024

Formulaire de demande

Date limite : 22 septembre 2023

|  |
| --- |
| **SECTION 1 – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR** |
| **Information sur l’organisme** |
| Nom légal (tel qu’inscrit au Registraire des entreprises)      | Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)      |
| Adresse (numéro, rue, bureau)      | Ville      |
| Province      | Code postal      | Site Internet (s’il y a lieu)      |
| **Coordonnées de la ou des personnes-ressources responsables de la demande** |
| **Personne-ressource 1** |
| Nom de famille      | Prénom      | Fonction      |
| Numéro de téléphone      | Numéro de cellulaire      | Courriel      |
| **Personne-ressource 2** |
| Nom de famille      | Prénom      | Fonction      |
| Numéro de téléphone      | Numéro de cellulaire      | Courriel      |
| **Mission de l’organisme et principaux services offerts** |
| Présentez sommairement l’organisme. ***(15 lignes maximum)***      |
| **Dépôt d’une demande au nom d’un regroupement de partenaires** |
| Est-ce que la demande est déposée au nom d’un regroupement de partenaires?[ ]  Non [ ]  Oui, indiquez le nom du regroupement :      Raison d’être du regroupement :      Liste des organismes impliqués dans le regroupement :       |

|  |
| --- |
| **SECTION 2 – DESCRIPTION DU PROJET** |
| **Informations générales sur le projet** |
| Titre du projet      |
| En quoi consiste concrètement votre projet? Résumez le projet dans ses grandes lignes. ***(1/2 page maximum)***      |
| Quels sont les principaux objectifs visés par votre projet? Énumérez les objectifs du projet sous forme de liste***.***      |
| Est-ce que votre projet s’inscrit dans une perspective préventive? [ ]  Oui [ ]  Non Si oui, parmi les trois niveaux de prévention énumérés ci-dessous, cochez celui ou ceux qui correspondent davantage à votre projet?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Prévention primaire (universelle) : actions sur le plus grand nombre sans égard à leur relation à la problématique |
| [ ]  | Prévention secondaire (sélective) : actions sur les comportements à risque d’individus/groupes cibles liés à la problématique |
| [ ]  | Prévention tertiaire (spécifique) : actions sur les comportements criminels d’individus/groupes qui contribuent à la problématique |

Précisez votre réponse ***(15 lignes maximum)*** :       |
| Dans quelle(s) catégorie(s) du modèle d’organisation de services en sécurité urbaine du ministre de la Sécurité publique visant la réduction des violences armées s'inscrit votre projet?*Pour plus d’informations, référez-vous au point 5 - Activités admissibles du document d’appel de projets. À noter qu’un projet peut s’inscrire dans plus d’une catégorie.*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Planification, concertation et participation citoyenne |
| [ ]  | Services adaptés et espaces jeunesse |
| [ ]  | Accompagnement et référence |
| [ ]  | Services psychojudiciaires |
| [ ]  | Interventions ciblées |
| [ ]  | Recherche et formation |

 |
| **Public cible du projet** |
| Quelle est la clientèle visée par votre projet? Décrivez la clientèle visée (âge, genre, diversité, problématiques vécues, etc.). ***(15 lignes maximum)***      |
| Quels sont les besoins de cette clientèle? ***(15 lignes maximum)***      |
| Combien de personnes au total estimez-vous rejoindre dans le cadre de votre projet?       |
| Est-ce que ces personnes seront impliquées d’une manière ou d’une autre dans la réalisation du projet?[ ]  Oui [ ]  Non Si oui, précisez comment ***(15 lignes maximum)*** :       |
| **Territoire d’intervention** |
| Quel est le territoire couvert par votre projet?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Agglomération de Québec (villes de Québec, de L’Ancienne-Lorette et de Saint-Augustin-de-Desmaures) |
| [ ]  | Ville de Québec |
|  | Arrondissement(s), précisez :       |
| [ ]  | Ville de L’Ancienne-Lorette |
| [ ]  | Ville de Saint-Augustin-de-Desmaures |
| [ ]  | Autre(s) territoire(s), précisez :       |

 |
| Quels sont les enjeux du milieu qui nécessitent une intervention de votre part? ***(15 lignes maximum)***      |
| **Durée estimée du projet** |
| Date de début      | Date de fin      | Durée (nombre de semaines)      |
| **Échéancier sommaire du projet** |
| **Étapes de réalisation (actions/activités détaillées)** | **Dates prévues de réalisation** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| **Budget du projet** |
| Coût total du projet      | Subvention demandée à la Ville de Québec      |
| **Informations complémentaires sur le projet**  |
| En quoi votre projet est-il complémentaire avec les initiatives déjà en place sur le territoire? En quoi contribue-t-il à bonifier l’offre de service actuelle? En quoi s’inscrit-il dans un continuum de services? ***(15 lignes maximum)***      |
| Sur quelles problématiques en lien avec la commission d’actes de délinquance et de violence armée votre projet souhaite-t-il intervenir? Décrivez les liens entre le projet et les problématiques identifiées auxquelles il se rattache. ***(15 lignes maximum)***      |
| Est-ce que votre projet agit sur les conditions et les facteurs de risque[[1]](#footnote-1) favorisant la commission d’actes de délinquance et de violence armée? ***(15 lignes maximum)*** [ ]  Oui [ ]  Non Si oui, précisez lesquels :       |
| Est-ce que votre projet contribue au développement de facteurs de protection[[2]](#footnote-2) chez une clientèle susceptible de commettre des actes de délinquance et de violence armée? ***(15 lignes maximum)***[ ]  Oui [ ]  Non Si oui, précisez lesquels :       |
| Est-ce que votre projet a un potentiel de transférabilité (être utilisé par la suite par d’autres en tout ou en partie) ou d’effet multiplicateur (effet plus grand que le projet en lui-même)?[ ]  Oui [ ]  Non Si oui, expliquez comment ***(15 lignes maximum)*** :       |
| **Évaluation du projet** |
| Quels sont les résultats attendus et les retombées escomptées de votre projet sur les personnes desservies ainsi que sur la communauté? ***(15 lignes maximum)****Complétez cette phrase : « À la fin, le projet aura permis de (…), d’avoir un effet sur (…), d’avoir accompli (…), d’avoir rejoint (…), etc. ».*       |
| Quels indicateurs utiliserez-vous pour évaluer l’atteinte des résultats de votre projet? Énumérez sous forme de liste les indicateurs quantitatifs et qualitatifs choisis.      |
| Quels moyens utiliserez-vous et quels mécanismes de suivi mettrez-vous en place pour évaluer les résultats et les retombées de votre projet? Énumérez sous forme de liste les moyens et mécanismes de suivi choisis.      |
| **Expérience antérieure de l’organisme dans des projets similaires** |
| En quoi votre organisme ou votre regroupement de partenaires dispose-t-il de l’expérience pour mener à bien ce projet? En quoi votre organisme dispose-t-il de la capacité organisationnelle et financière pour mener à bien ce projet? ***(15 lignes maximum)***      |
| **Contributions de l’organisme et des partenaires à la réalisation du projet**  |
| Quelles sont les contributions en espèces ou en services de votre organisme permettant la réalisation du projet? Énumérez sous forme de liste les contributions de votre organisme.      |
| Est-ce que votre projet est réalisé en collaboration avec d’autres partenaires? [ ]  Oui [ ]  NonSi oui, indiquez le nom des partenaires et détaillez leur contribution dans le tableau ci-dessous. |
| **Partenaires** | **Nature de la contribution** *(ex. : ressources humaines, financières, matérielles, etc.)* |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **SECTION 3 – DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE** |
| **Documents obligatoires** |
| [ ]  | Le présent formulaire de demande de subvention dûment rempli et signé. |
| [ ]  | Le formulaire de budget prévisionnel présentant un budget équilibré (dépenses équivalentes aux revenus). |
| [ ]  | Le formulaire « Habilitation sécuritaire pour un candidat » dûment rempli et signé par le ou les principaux gestionnaires de l’organisme (ex. : directeur, coordonnateur). À noter qu’un formulaire doit être rempli par chaque gestionnaire. |
| [ ]  | Une résolution du conseil d’administration appuyant la demande et autorisant la personne désignée à signer les documents (un modèle est disponible à l’Annexe 2 de l’appel de projets). |
| [ ]  | Si la demande est issue d’un regroupement de partenaires, une lettre confirmant l’autorisation de déposer la demande au nom du groupe par le mandataire du projet. |
| [ ]  | Les lettres d’appui des partenaires au projet indiquant la nature de leur contribution (si applicable). |
| [ ]  | Si l’organisme n’est pas reconnu au sens de la [Politique de reconnaissance des organismes à but non lucratif](https://www.ville.quebec.qc.ca/publications/docs_ville/politique_reconnaissance_organisme.pdf)adoptée par la Ville de Québec, le rapport annuel d’activités ainsi que les états financiers de la dernière année de l’organisme. |

**N.B. Pour être soumise à l’évaluation, la demande doit être complète, signée, reçue avant la date limite et fondée sur des données exactes. Autrement, il appartiendra à l’organisme d’en corriger les lacunes dans le délai accordé par la Ville.**

|  |
| --- |
| **SECTION 4 – SIGNATURE** |
| J’ai pris connaissance de l’appel de projets du **Fonds pour bâtir des communautés plus sécuritaires (FBCS)** et des règles applicables. J’accepte les conditions de l’appel de projets et je conviens de respecter la décision du comité. Je certifie que les renseignements fournis à l’appui de la présente demande de subvention sont exacts et complets. |
| **Signé à**       | **Signature (obligatoire) \***      | **Date** |
| **Année**      | **Mois**      | **Jour**      |

\* Signature électronique acceptée

|  |
| --- |
| **SECTION 5 – TRANSMISSION DE LA DEMANDE** |
| Une fois le formulaire rempli et signé, transmettez celui-ci accompagné des autres documents exigés par courriel à l’adresse suivante : veronique.presse@ville.quebec.qc.ca.La date limite pour déposer une demande est le **22 septembre 2023**.Vous recevrez un accusé de réception attestant de la réception de votre demande. |

1. Sécurité publique Canada définit les **facteurs de risque** comme des influences négatives dans la vie des personnes ou dans une collectivité. Ils peuvent accroître l’incidence de la criminalité, de la victimisation ou de la crainte de la criminalité dans une collectivité et ils peuvent également accroître le risque que des personnes commettent des crimes ou deviennent des victimes. Voici quelques exemples de facteurs de risque : faible estime de soi, absence de modèles de comportements positifs, maladie mentale ou physique, manque de services, consommation d’alcool ou de drogues, etc. [↑](#footnote-ref-1)
2. Sécurité publique Canada définit les **facteurs de protection** comme des influences positives qui peuvent améliorer la vie des personnes ou la sécurité au sein de la collectivité. Ils peuvent diminuer le risque que des personnes commettent un crime ou deviennent des victimes. En mettant à profit les facteurs de protection existants, on rend les personnes et les collectivités plus fortes et mieux en mesure de lutter contre les facteurs de risque. Voici quelques exemples de facteurs de protection : développement d’un groupe de pairs positifs, engagement dans la collectivité, développement de compétences de résolution de problèmes, etc. [↑](#footnote-ref-2)