



Rapport d'étape Rapport final 2017-2018

Entente administrative sur la gestion du Fonds québécois d'initiatives sociales dans le cadre des alliances pour la solidarité (Ville-MTESS 2013-2018)

Le formulaire doit être rempli en FRANÇAIS

Attention ! Les zones en JAUNE doivent OBLIGATOIREMENT ÊTRE COMPLÉTÉES

Si le formulaire est incomplet, il vous sera retourné

Veuillez porter une ATTENTION PARTICULIÈRE aux textes de couleur BLEUE

Source(s) du financement de l'Entente		Cliquer pour menu déroulant
		Cliquer pour menu déroulant
Titre du projet		
(le même que celui inscrit sur le		
formulaire de demande)		

SECTION 1 — IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

SECTION 2 — SUIVI DU PROJET

Date RÉELLE du DÉBUT du projet	Année	Mois	Jour				
Date RÉELLE de FIN de projet Année Mois Jour							
Si la date réelle (début et/ou fin de projet) diffère de celle prévue, expliquez le motif							

Si vous jugez qu'une information pertinente n'a pu être ajoutée, faute de place appropriée, reportez-vous à la section 12 de ce formulaire dans « Informations supplémentaires » pour la consigner ou joignez un document complémentaire à cette demande.

Lorsque vous remplissez ce formulaire, veuillez considérer que certains lecteurs ne connaissent ni votre organisme ni votre projet

SECTION 3 — POPULATION (S) REJOINTE (S)

Population (s)	Caractéristiques	Caractéristiques	N. B. Femmes	N. B. Hommes
Cliquer pour menu déroulant	Cliquer pour menu déroulant	Cliquer pour menu déroulant		
Cliquer pour menu déroulant	Cliquer pour menu déroulant	Cliquer pour menu déroulant		
Cliquer pour menu déroulant	Cliquer pour menu déroulant	Cliquer pour menu déroulant		
Nombre TOTAL de personnes rejointes DIRECTEMENT par le projet				

Nombre TOTAL de personnes rejointes INDIRECTEMENT par le projet

SECTION 4 — Activités réalisées

	(EN LIEN AVEC LES ACTIVITÉS PRÉVUES au formulaire de demande de soutien financier)
A	
В	
С	
com différe sexes cela	vous avez tenu pte de l'analyse enciée selon les (ADS), comment a s'est-il traduit as vos résultats
	SECTION 5 — RÉSULTATS (EN LIEN AVEC LES ACTIVITÉS PRÉVUES)
A	
В	
С	

SECTION 6 — EXPLIQUEZ LES ÉCARTS

	(ENTRE LES RÉSULTATS RÉELS ET LES RÉSUL	TATS ATTENDUS)
	SECTION 7 — BILAN	
	7.1 Éléments à conserver	
	7.2 Éléments à améliorer	
	4	
	7.3 Éléments à ne pas conserv	ver
	SECTION 8 — IMPLICATION DES PA	ARTENAIRES
		Cliquer pour menu déroulant
		Cliquer pour menu déroulant
1		Cliquer pour menu déroulant
		Cliquer pour menu déroulant
		Cliquer pour menu déroulant
2		Cliquer pour menu déroulant
		Cliquer pour menu déroulant
		Cliquer pour menu déroulant
3		Cliquer pour menu déroulant

SECTION 9 — Budget RÉEL

							— budget NE				
	Poste budgétaire				Lutte pauvreté/	Acronyme	es des autres p financiers	partenaires	Budget Total		
				.			exclusion				3
						A- Person	nnel lié au projet				
	Titre Cliquer pour menu déroulant										
1	\$/h.	hrs/sem	\$Avant. sociaux/ sem.	# sem.	# poste	Total					0,00 \$
						0,00 \$					
	-		Cliq	uer pour me	enu déroula	nt					
	Titre										
2	\$/h.	hrs/sem	\$Avant. sociaux/ sem.	# sem.	# poste	Total					0,00 \$
						0,00 \$					
			Cliqu	uer pour me	enu déroula	nt					
	Titre										
3	\$/h.	hrs/sem	\$Avant. sociaux/ sem.	# sem.	# poste	Total					0,00 \$
						0,00 \$					
	Titre		Cliqu	uer pour me	enu déroula	nt					
4	\$/h.	hrs/sem	\$Avant. sociaux/ sem.	# sem.	# poste	Total					0,00 \$
						0,00 \$					
Sous-	Total Se	ction A					0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$
					B- Frais c	l'activités géné	rés par le projet (environ 20 %)			
Équipe	ement: ac	chat ou loc	ation								0,00 \$
Fourni	tures de	bureau, m	atériel d'a	animation							0,00 \$
	copies, p	ublicité									0,00 \$
Déplac	ements										0,00 \$
		rgerie ou s									0,00 \$
		s supplém	entaires)								0,00 \$
Sous-	Total Se	ction B					0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$
			• .	C-	- Frais d'ad	lministration ge	énérés par le proje	et (environ 10	%)		
		atifs du pro	ojet								0,00 \$
	Total Se										
TOTAI	L DES C	ONTRIBU	TIONS				0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$
	ente adm					e à l'enveloppe cois d'initiatives s	financière de sociales dans le ca	dre des alliand	es pour la		

SECTION 10 — PRÉCISIONS

	mes Nom au complet	Acronymes

SECTION 11 — ÉVOLUTION DES DÉPENSES

A — Montant accordé par « l'Enter pauvreté et l'exclusion sociale »	nte administrative de développement so	ocial et de lutte contre la			
B — Dépenses TOTALES du projet incluant les autres bailleurs de fonds		En date du	Année	Mois	Jour
C- Total	0,00 \$				

TOUT MONTANT accordé (A) par «l' Entente administrative sur la gestion du fonds québécois d'initiatives sociales dans le cadre de la lutte à la pauvreté et l'exclusion sociale (Ville-MTESS 2016-2017) » EXCÉDANT les dépenses totales du projet (B) DOIT ÊTRE REMBOURSÉ À LA VILLE DE MONTRÉAL. Cet excédant est indiqué par le total négatif ci-dessus (C).

SECTION 12 — INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

SECTION 12 — INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES					

Par la présente, je certifie que les renseignements fournis dans ce rapport sont exacts et COMPLETS

SIGNATURE DE LA PERSONNE AUTORISÉE de l'organisme

Nom	Iom Cliquer pour menu déroulant		Fonction		Cliquer pour r	menu déroulan	t
Sign	nature			Date	Année	Mois	Jour

SECTION RÉSERVÉE AU RESPONSABLE SLDS OU AU RESPONSABLE DE LA DDS	
Numéro du projet	

Signature (lu et approuvé)

Date Année Mois Jour