|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|   |

 | **FONDS RÉGIONS ET RURALITÉ****VOLET 2 - SOUTIEN À LA COMPÉTENCE DE** **DÉVELOPPEMENT LOCAL ET RÉGIONAL DES MRC** **PARTIE 3 - SOUTIEN AU DÉVELOPPEMENT** **DE PROJETS MUNICIPAUX 2020-2025** |
| **RAPPORT FINAL | PROJET MUNICIPAL** |
| **FICHE D’IDENTIFICATION** |
| Nom de la municipalité :  |
| Montant de l’aide financière accordée : $ | Total du projet :  |
| Titre du projet :  |
| Responsable du projet :  | Fonction :  |
| Téléphone :  | Courriel :  |



|  |
| --- |
| **BILAN DES ACTIVITÉS** |
| Rappelez brièvement les objectifs du projet : |
| Décrivez l’ensemble des activités réalisées dans le cadre du projet : |
| Est-il survenu des changements au cours de la réalisation de votre projet? (responsable du projet, objectifs, moyens, activités, échéancier de travail, ressources humaines, financement, etc.) Oui [ ]  Non [ ] * Si oui, décrivez les changements apportés :

    |
| Faites une évaluation globale des activités et du projet lui-même :(en relation avec les résultats visés) |
| Décrivez les principales difficultés rencontrées et les solutions apportées :(s’il y a lieu) |
| Quelles ont été les retombées de votre projet?(économiques, sociales, communautaires, etc.) |
| Si vous souhaitez obtenir de l’aide pour remplir le formulaire, veuillez contacter Mme Marie-Pier Beaudoin, conseillère aux entreprises - CLD de Pierre-De Saurel, au 450 742-5933, poste 234. |

**BILAN BUDGÉTAIRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Revenus | Montant | Dépenses | Montant |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
| Total | $ | Total | $ |

|  |
| --- |
| **COMMENTAIRES GÉNÉRAUX** |
| Mentionnez toute autre information que vous jugez pertinente pour l’évaluation du projet :      |

|  |
| --- |
| **SIGNATURE DU RESPONSABLE DU PROJET** |
| *Je certifie que les renseignements fournis au présent rapport sont véridiques.* |
| Nom du responsable :       |
| Signature du responsable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Date :       |

|  |
| --- |
| **AIDE -MÉMOIRE**[ ]  Avez-vous signé et daté le présent document?[ ]  Avez-vous complété la section « Bilan budgétaire »?[ ]  Avez-vous joint les pièces justificatives liées aux dépenses engagées dans le cadre du projet? |
|  |
| Le Fonds de développement du territoire (FDT) est issu d’une entente intervenueentre le ministère des Affaires municipales et de l’Habitation et la MRC de Pierre-De Saurelafin de favoriser le développement local et régional sur le territoire |
|  |
| **RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION**  |
| No de projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de réception : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_Conformité : [ ]  Oui [ ]  Non |