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

|  |
| --- |
|   |

 | **FONDS RÉGIONS ET RURALITÉ****VOLET 2 - SOUTIEN À LA COMPÉTENCE DE** **DÉVELOPPEMENT LOCAL ET RÉGIONAL DES MRC** **PARTIE 2 – ORGANISMES DE DÉVELOPPEMENT RÉGIONAL****PARTIE 4 –PROJETS RÉGIONAUX** |
| **RAPPORT FINAL | ORGANISME DE DÉVELOPPEMENT RÉGIONAL** |
| **FICHE D’IDENTIFICATION** |
| Nom de l’organisme :  |
| 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 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 régions et ruralité (FRR) est issu d’une entente intervenue entre le ministère des Affaires municipales et de l’Habitation (MAMH) et la Municipalité régionale de comté (MRC) de Pierre-De Saurel afin de favoriser le développement local et régional sur le territoire. |
|  |
| **RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION** |
| No de projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de réception : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_Conformité : [ ]  Oui [ ]  Non |