

Formulaire de demande de soutien financier

Programme d'assistance financière au loisir des personnes handicapées (PAFLPH) Volet 2 - Soutien aux initiatives locales et régionales

Le Programme d'assistance financière au loisir des personnes handicapées (PAFLPH) vise à favoriser l'accessibilité du loisir aux personnes handicapées pour augmenter leur participation à des activités de loisir et de sport.

Plus spécifiquement, il a comme objectif de :

- Soutenir les organisations pour le développement et la réalisation d'activités de loisir et de sport à l'intention des personnes handicapées.

Informations importantes

Avant de remplir le formulaire, veuillez prendre le temps de lire le [guide](#) du programme qui oriente les organisations intéressées à déposer selon les points suivants:

- Objectif du programme;
- Organisations admissibles;
- Projets admissibles;
- Projets et dépenses non admissibles;
- Aide financière octroyée;
- Critères d'évaluation;
- Obligations des organismes bénéficiaires;
- Échéancier du programme;
- Documents à joindre à la demande.

Attention, le projet doit avoir lieu entre le 1er avril 2023 et le 31 mars 2024.

Ce programme est soutenu financièrement par le ministère de l'Éducation du Québec

* Indique une question obligatoire



Obligations du bénéficiaire

Le bénéficiaire doit :

1. Desservir la clientèle du territoire de l'île de Montréal;
2. Réaliser le projet pendant l'année financière pour laquelle l'aide financière a été octroyée;
3. Effectuer la vérification des antécédents judiciaires du personnel accompagnateur en lien avec le projet, s'il y a lieu;
4. Assumer les responsabilités quant à la sélection, l'embauche, l'encadrement et la rémunération du personnel d'accompagnement;
5. S'assurer que son personnel d'accompagnement ait minimalement reçu la Formation nationale en accompagnement en loisir pour les personnes handicapées (FACC) ou Certification en accompagnement camp de jour de l'Association québécoise des personnes handicapées (AQLPH), la Formation accompagnement loisir des jeunes ayant une limitation fonctionnelle (AlterGo) ou qu'il ait reçu une formation équivalente;
6. Retourner les sommes non utilisées, s'il y a lieu.

1. **Consentement aux obligations du bénéficiaire** *

En tant que responsable attribué pour mon organisation, en cochant la case "Je consens aux obligations" j'affirme avoir lu et compris les obligations à observer en tant que bénéficiaire d'un programme de soutien financier géré par AlterGo.

Une seule réponse possible.

Je consens aux obligations

Je ne consens pas aux obligations *Passer à la section 11 (Non admissible).*

Type d'organisation

2. Veuillez cocher le type d'organisme que vous représentez *

Une seule réponse possible.

- Un OBNL spécialisé pour les personnes ayant une limitation fonctionnelle
- Un OBNL régulier faisant de l'inclusion
- Une municipalité de l'île de Montréal ou un arrondissement de la Ville de Montréal
- Une organisation du réseau de la santé (CHSLD, Centre hospitalier, Centre de réadaptation, etc.) *Passer à la section 11 (Non admissible).*
- Une organisation du réseau de l'éducation (Commission scolaire, école, cégep ou université) *Passer à la section 11 (Non admissible).*
- Un centre de la petite enfance, un centre de répit ou une garderie
Passer à la section 11 (Non admissible).
- Un organisme privé à but lucratif *Passer à la section 11 (Non admissible).*
- Autre : _____

Renseignements généraux de l'organisation**3. Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) ***

4. Nom de l'organisme (bénéficiaire) *

Veuillez inscrire le nom de votre organisation tel qu'il est indiqué au Registraire des entreprises du Québec.

5. Adresse *

Exemple: 525 rue Dominion, bureau 340

6. Code postal *

Veuillez indiquer l'espace entre les deux groupes de caractères, exemple: H3J 2B4

7. Municipalité *

Une seule réponse possible.

- Montréal
- Baie D'Urfé
- Beaconsfield
- Côte-Saint-Luc
- Dollard-Des-Ormeaux
- Dorval
- Hampstead
- Kirkland
- L'Île-Dorval
- Montréal-Est
- Montréal-Ouest
- Mont-Royal
- Pointe-Claire
- Sainte-Anne-de-Bellevue
- Senneville
- Westmount
- Extérieur de Montréal *Passer à la section 11 (Non admissible).*

8. Arrondissement *

Une seule réponse possible.

- Ahuntsic-Cartierville
- Anjou
- Côte-des-Neiges-Notre-Dame-de-Grâce
- Lachine
- LaSalle
- Le Plateau-Mont-Royal
- Le Sud-Ouest
- L'Île-Bizard-Sainte-Genève
- Mercier-Hochelaga-Maisonneuve
- Montréal-Nord
- Outremont
- Pierrefonds-Roxboro
- Rivière-des-Prairies-Pointe-aux-Trembles
- Rosemont-La Petite-Patrie
- Saint-Laurent
- Saint-Léonard
- Verdun
- Ville-Marie
- Villeray-Saint-Michel-Parc-Extension
- Non applicable

Coordonnées du responsable

La personne responsable est désignée par le CA de l'organisation ou la direction dans le cas d'une municipalité, pour traiter toutes les questions en lien avec les demandes de soutien financier.

Il ne peut y avoir qu'une seule personne responsable par organisation. Si plusieurs de vos départements sont impliqués dans une de vos demandes, c'est cette personne qui sera le porte-parole pour votre organisation.

Ces informations seront à valider chaque année lors des périodes de dépôt d'une demande.

9. **Prénom** *

10. **Nom** *

11. **Identité de genre** *

Une seule réponse possible.

Monsieur

Madame

Autre identité de genre

12. **Fonction** *

13. Numéro de téléphone *

Veillez saisir le numéro de la façon suivante: 5149332739

14. Poste téléphonique

Indiquer seulement le numéro du poste et laissez la case vide s'il n'y a pas de poste à composer

15. Adresse courriel *

Projet**Projets admissibles**

- Projet visant la pratique d'activités de loisir actif, culturel, de plein air ou socioéducatif par des personnes handicapées;
- Projet visant les personnes handicapées;
- Projet ayant lieu au Québec;
- Projet réalisé pendant l'année financière pour laquelle l'aide financière est octroyée.

Les projets visant uniquement l'achat de matériel ne sont pas admissibles au programme. Si vous souhaitez obtenir du soutien financier pour ce type de dépenses, veuillez déposer au programme [Population Active](#).

16. Titre du projet *

17. Description sommaire du projet *

18. Est-ce que le projet a lieu au Québec ? *

Une seule réponse possible.

Oui

Non *Passer à la section 11 (Non admissible).*

19. Objectifs *

Veuillez indiquer au minimum 3 objectifs rédigés selon des critères "SMART".

Lien description SMART: <https://www.canada.ca/fr/environnement-changement-climatique/services/financement-environnement/outils-demande/ecriture-objectifs-smart.html>

20. Parties prenantes *

Veillez énumérer les différentes parties prenantes du projet ainsi que leur rôle.

21. Échéancier *

Veillez énumérer les grandes étapes du projet allant de la planification à la clôture.

22. Est-ce que le projet a lieu entre le 1er avril 2023 et le 31 mars 2024 ? *

Une seule réponse possible.

Oui

Non *Passer à la section 11 (Non admissible).*

23. Cochez les descriptions qui correspondent au type de projet *

Il est possible de cocher plus d'une option

Plusieurs réponses possibles.

- Camp de jour
- Physiquement actif
- Plein air
- Culturel
- Socioéducatif
- Touristique
- Autre : _____

24. Clientèle visée (4 ans et moins) *

Indiquer combien de personnes de cette clientèle sont visées par le projet

25. Clientèle visée (5 à 12 ans) *

Indiquer combien de personnes de cette clientèle sont visées par le projet

26. Clientèle visée (13 à 17 ans) *

Indiquer combien de personnes de cette clientèle sont visées par le projet

27. Clientèle visée (18 à 21 ans) *

Indiquer combien de personnes de cette clientèle sont visées par le projet

28. Clientèle visée (21 à 54 ans) *

Indiquer combien de personnes de cette clientèle sont visées par le projet

29. Clientèle visée (55 ans et plus) *

Indiquer combien de personnes de cette clientèle sont visées par le projet

30. Budget total du projet *

31. Montant demandé *

Le montant demandé dans le cadre de ce programme doit être inférieur à 10 000\$.

32. Dépenses *

Ici, veuillez détailler les dépenses (montant et type) que vous avez l'intention de couvrir à l'aide de cette subvention. Vous pouvez utiliser les touches "majuscule" et "entrée" de votre clavier pour faire un saut de ligne.

Dépenses non admissibles

- Les projets visant uniquement l'achat de matériel;
- Les taxes;
- Les dépenses destinées exclusivement à un citoyen ou à un participant (ex. : prix de participation);
- Les articles promotionnels;
- L'achat de nourriture.

Accompagnement

Un accompagnateur vient combler les besoins d'une personne dans au moins un des domaines suivants:

Communication

- Comprendre l'information ou permettre d'interagir avec les autres, et ce, malgré la disponibilité d'aides techniques.

Sécurité

- Prévenir des comportements susceptibles de nuire à la sécurité du participant ou à celle d'autrui en raison de réactions imprévisibles ou pour aider à gérer adéquatement les réactions, parfois subites et significatives.

Besoins personnels

- Utiliser les toilettes : s'asseoir, se relever, se nettoyer, s'assécher; changer la culotte de protection; se vêtir ou se dévêtir; assurer la prise des médicaments ou pour certains soins médicaux; changement de pansements; etc.

Alimentation

- Porter les aliments à la bouche, couper les aliments, surveiller l'ingestion des aliments, incluant les problèmes potentiels liés à la déglutition, au risque d'étouffement; veiller sur l'adéquation des comportements liés à l'alimentation; éviter de lancer la nourriture ou piger dans les assiettes des autres, etc. ou pour des soins nutritionnels complexes (alimentation parentérale, hyperalimentation intraveineuse).

Déplacements

- Effectuer les transferts, se repositionner régulièrement dans le fauteuil, accompagner en raison d'une démarche non sécuritaire avec ou sans aide technique, propulser le fauteuil roulant sur une longue distance, en raison d'une fatigabilité, manque de force, ou pour éviter les risques de chute dans les escaliers.

Orientation

- S'orienter dans le temps, obtenir des repères concernant les lieux, reconnaître les personnes ou les biens.

33. **Nombre d'accompagnateurs nécessaires pour la réalisation du projet ***

34. **Nombre d'accompagnateurs dont la vérification des antécédents judiciaires (VAJ) est conforme ***

35. **Formation des accompagnateurs ***

Veuillez cocher les cases des formations qui ont été suivies par un ou plusieurs de vos accompagnateurs.

Plusieurs réponses possibles.

- Diplôme d'aptitude aux fonctions d'animateur (DAFA)
- Formation nationale en accompagnement en loisir pour les personnes handicapées (FACC)
- Certification en accompagnement camp de jour (AQLPH)
- Accompagnement loisir des jeunes ayant une limitation fonctionnelle (AlterGo)
- Sensibilisation « Mieux comprendre la différence pour mieux agir »
- Autre : _____

Carte accompagnement loisir (CAL)

Si vous offrez des activités de loisir dans votre organisation, la CAL représente une occasion d'accroître votre marché, puisqu'elle permet la participation d'une clientèle qui autrement, ne franchirait pas vos portes, en raison principalement des coûts supplémentaires engendrés par la présence indispensable de l'accompagnateur.

L'accompagnateur est celui qui apportera l'aide requise à la personne handicapée pour se déplacer, s'orienter, se nourrir, etc. Cet accompagnateur répond aux besoins qui ne pourraient être comblés par le personnel en place.

En acceptant la CAL, vous pouvez faire la différence auprès des personnes handicapées!

Voici le [lien](#) pour adhérer au programme

36. **Est-ce que votre organisation est partenaire de la CAL ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

Documents à joindre

Si vous n'avez pas déposé au programme PALÎM 2023-2024, vous devez joindre les documents suivants à l'aide de l'application [WeTransfer](#). Veuillez nous faire parvenir un lien de téléchargement à l'adresse palim@altergo.ca.

Tous les demandeurs

- Si possible, veuillez nous transmettre un document non exhaustif (une page) qui contient les informations relatives à votre projet. Cette étape n'est pas obligatoire, mais fortement recommandée puisque cela peut nous permettre de mieux comprendre le contexte de votre projet.

Nouveaux demandeurs

- Une photocopie des lettres patentes;
- Les derniers États financiers;
- L'état de renseignement REQ;
- Une preuve d'assurance responsabilité civile de 2 M\$.

Engagements

Cette section enregistre votre engagement envers les informations fournies dans ce formulaire.

37. Validité des informations *

Je, au nom de l'organisation, certifie et garantis que les renseignements fournis dans cette demande d'aide financière sont véridiques et complets.

Plusieurs réponses possibles.

Oui

38. **Autorisations** *

Je certifie que je dispose des pouvoirs, autorisations et approbations nécessaires pour soumettre la demande en mon nom et au nom de l'organisation indiquée dans ce formulaire.

Plusieurs réponses possibles.

Oui

Passer à la section 13 (Formulaire terminé).

Non admissible

Malheureusement, votre organisme ne répond pas à l'une des obligations du programme. Vous ne pouvez pas déposer une demande à ce programme.

Pour toute question, vous pouvez nous écrire au palim@altergo.ca ou nous contacter par téléphone au 514-933-2739 poste 244.

Contactez-nous

Une des réponses que vous avez indiquée nous empêche de traiter votre demande dans l'immédiat.

Veillez nous contacter au palim@altergo.ca ou nous contacter par téléphone au 514-933-2739 poste 244.

Formulaire terminé

Merci d'avoir rempli le formulaire. N'oubliez pas de cliquer sur « **envoyer** » pour terminer le processus de demande.

Un représentant d'AlterGo vous contactera si certaines de vos informations doivent être validées et/ou modifiées ou pour vous informer du montant que vous allez recevoir par activité.

Cordialement,

Le département des programmes, AlterGo

palim@altergo.ca

514-933-2739 poste 244

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms