**Fiche – Besoin financier en contexte de la Covid-19**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’action/besoin |  |
| Nom du porteur |  |
| Territoire (villes ou MRC) |  |
| Numéro de charité | Oui / non |
| Résumé de l’action/besoin |  |
| Période (durée de l’action/besoin) |  |
| Cochez, le ou les secteurs priorisés en lien avec les priorisations identifiées : | ☐Qualité de vie des ainés☐Sécurité et autonomie alimentaire☐Santé mentale, exclusion sociale et les préjugés☐Hébergement d’urgence☐ Jeunes et famille☐ Autre, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Besoin financier demandé en lien avec la crise COVID – 19 : ***Indiquez le montant ici***

|  |
| --- |
|  |
| Indiquez les frais du projet par postes budgétaires | **Montant** |  |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
| **COÛT TOTAL DE L’ACTION/BESOIN** | **$** |

L’action reçoit déjà du financement des Plans de Communauté : ☐oui ☐non

La démarche locale en développement social a été informé de ce besoin ☐oui ☐non

Document complété par  :

Date :

**DOCUMENTS À FOURNIR POUR SOUMETTRE VOTRE DEMANDE AU REGROUPEMENT DES MRC**

* Cette fiche complétée
* Tout document pertinent

Faire parvenir le tout par courriel à :

* Anik Truchon (Regroupement des MRC de la Gaspsésie) : a.truchon@mrcgaspesie.org
* Manon Guité (Avenir d’enfants) : guitemanon@gmail.com