**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](mailto:a.truchon@mrcgaspesie.org)
* Manon Guité (Avenir d’enfants) : [guitemanon@gmail.com](mailto:guitemanon@gmail.com)