

Demande de subvention

Évolution – Compétences

Volet Partenariat pour la formation et l’innovation
Sous-volet Innovation dans l’apprentissage

Ce formulaire permet de faire une demande de subvention dans le cadre du sous-volet Innovation dans l’apprentissage du programme Évolution-Compétences. Si vous souhaitez également déposer une demande dans le cadre du sous-volet Investissement dans l’équipement de formation, vous devez remplir le formulaire de demande de subvention correspondant à ce sous-volet.

Le programme de subvention Évolution-Compétences, qui comprend notamment le volet et le sous-volet visés par le présent formulaire, est offert par la Commission des partenaires du marché du travail (CPMT). Il est administré par le ministère de l’Emploi et de la Solidarité sociale.

SECTION 1 – Renseignements sur le promoteur

Nom du promoteur

Numéro d’établissement d’enseignement désigné (s’il s’agit d’un établissement d’enseignement)		Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)	
Adresse	Numéro	Rue, rang ou case postale	
	Ville, village ou municipalité	Province	Code postal
	Téléphone Ind. rég. numéro	Adresse du site Web	
Personne autorisée à présenter la demande	Nom de famille, prénom		Fonction
	Courriel	Téléphone Ind. rég. numéro	Poste
Personne responsable du projet	Nom de famille, prénom		Fonction
	Courriel	Téléphone Ind. rég. numéro	Poste

SECTION 2 – Renseignements sur le projet *(Si vous manquez d’espace, utilisez l’annexe de ce formulaire.)*

2.1 – Programme d’études ou norme professionnelle visé

Indiquez si le projet vise un programme d’études ou une norme professionnelle.

☐ Programme d’études

☐ Norme professionnelle

Si le projet vise un programme d’études, indiquez le nom et le code de ce programme.

Nom du programme	Code du programme

Si le projet vise une norme professionnelle, indiquez le nom de cette norme professionnelle.

Indiquez quel métier Sceau rouge est visé par le programme d’études ou la norme professionnelle (si plusieurs métiers sont concernés, mentionnez-les tous).

2.2 – Problématique

Indiquez quelle est la problématique que le projet vise à résoudre et quels sont les obstacles et les défis relatifs à l’apprentissage du ou des métiers Sceau rouge au Québec auxquels il permettra de faire face.

Précisez en quoi la problématique touche différemment les groupes sous-représentés sur le marché du travail, notamment les femmes et les Autochtones, et quels sont les obstacles particuliers que les personnes appartenant à ces groupes doivent surmonter.

2.3 – Objectifs du projet

Précisez quels sont les objectifs du projet et en quoi l'approche novatrice proposée sera utile pour relever les défis complexes qui représentent un frein à l'apprentissage du ou des métiers au Québec.

2.4 – Description du projet

Indiquez quelles sont les activités proposées ainsi que leurs caractéristiques et leur durée.

Activité	Caractéristiques	Date de début			Date de fin			Durée (nombre de jours au total)
		Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	

Indiquez la fonction et les responsabilités dans le projet des personnes à l'interne qui sont impliquées dans le projet.

Fonction	Responsabilités dans le projet

Indiquez les noms des partenaires impliqués et décrivez leur rôle dans le projet.

Partenaire	Rôle dans le projet

Fournissez des informations additionnelles sur le projet, s'il y a lieu.

SECTION 3 – Clientèles visées

Indiquez quelles sont les clientèles visées par le projet.

- ☐ Femmes
- ☐ Autochtones
- ☐ Nouveaux arrivants
- ☐ Personnes issues de minorités visibles
- ☐ Personnes handicapées
- ☐ Autres (précisez) :

SECTION 4 – Moyens retenus pour joindre les clientèles (Si vous manquez d'espace, utilisez l'annexe de ce formulaire.)

Indiquez quels sont les moyens retenus pour joindre les femmes ou les Autochtones ainsi que les autres clientèles visées. Il est important de fournir une réponse complète, car l'analyse de la demande repose principalement sur cette réponse.

SECTION 5 – Coûts liés au projet (Si vous manquez d'espace, utilisez l'annexe de ce formulaire.)

Indiquez les informations demandées quant aux coûts des activités proposées ainsi qu'aux contributions de tous les partenaires.

Activité		Coût prévu pour l'activité	Nom du partenaire	Contribution financière du partenaire	Coût restant	Contribution non financière du partenaire (liste)	Valeur de la contribution non financière du partenaire	Total des contributions (financière et non financière)
1								
2								
3								
4								
5								
Sous-total								
Frais de gestion								
Total								



SECTION 6 – Résultats attendus (Si vous manquez d'espace, utilisez l'annexe de ce formulaire.)

Précisez en quoi l'approche novatrice proposée permettra d'améliorer la formation liée aux métiers Sceau rouge et aura des répercussions positives sur les femmes, les Autochtones et les autres clientèles visées par le projet.

SECTION 7 – Retombées prévues (Si vous manquez d'espace, utilisez l'annexe de ce formulaire.)

Indiquez le nombre de personnes qui pourront bénéficier des activités pendant l'année visée par le projet.
Indiquez le nombre de femmes qui pourront bénéficier des activités pendant l'année visée par le projet.
Indiquez le nombre d'Autochtones qui pourront bénéficier des activités pendant l'année visée par le projet.
Indiquez le nombre de nouveaux arrivants qui pourront bénéficier des activités pendant l'année visée par le projet.
Indiquez le nombre de personnes issues de minorités visibles qui pourront bénéficier des activités pendant l'année visée par le projet.
Indiquez le nombre de personnes handicapées qui pourront bénéficier des activités pendant l'année visée par le projet.
Indiquez quelles sont les autres clientèles visées. Indiquez le nombre de personnes faisant partie de ces clientèles qui pourront bénéficier des activités pendant l'année visée par le projet.
Indiquez le taux de réussite envisagé en ce qui concerne les personnes qui participeront au projet.
Indiquez le taux de réussite envisagé en ce qui concerne les femmes qui participeront au projet.
Indiquez le taux de réussite envisagé en ce qui concerne les Autochtones qui participeront au projet.
Indiquez le taux de réussite envisagé en ce qui concerne les nouveaux arrivants qui participeront au projet.
Indiquez le taux de réussite envisagé en ce qui concerne les personnes issues de minorités visibles qui participeront au projet.
Indiquez le taux de réussite envisagé en ce qui concerne les personnes handicapées qui participeront au projet.
Autres (précisez) :

SECTION 8 – Documents à fournir

Le présent formulaire de demande de subvention dûment rempli et signé doit nous être transmis. Il doit être accompagné des documents requis, s'il y a lieu.

Le formulaire de demande de subvention est accessible sur le site Web de la Commission des partenaires du marché du travail (CPMT), à l'adresse www.cpmmt.gouv.qc.ca/promoteurs-de-projets-de-formation/programmes-daide-financiere/evolution-competences/partenariat-pour-la-formation-et-linnovation/.

Conformément à l'article 63.1 de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1), des mesures de sécurité sont prises pour assurer la protection des renseignements personnels communiqués dans le formulaire de demande de subvention ainsi que dans les documents requis.

Avant de nous transmettre le formulaire et tout document requis, veuillez communiquer avec nous à l'adresse partenaires@mtess.gouv.qc.ca. **Nous vous indiquerons comment nous transmettre ces documents de façon sécuritaire.**

Le formulaire et les documents requis peuvent être transmis par la poste, à l'adresse suivante :

Direction du soutien opérationnel au développement de la main-d'œuvre
Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale
800, rue du Square-Victoria, 29^e étage
Case postale 100
Montréal (Québec) H4Z 1B7

Nom	Fonction
Date	Signature

