

Ambition — Compétences

Impulsion — Compétences

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s’y prête.

Quel programme est visé par votre demande?

- Ambition — Compétences
- Impulsion — Compétences

En ce qui concerne le programme Ambition – Compétences, vous devez remplir le formulaire en tenant compte des critères présentés dans l’appel de projets.

Ces programmes de subvention de la Commission des partenaires du marché du travail (CPMT) sont administrés par le ministère du Travail, de l’Emploi et de la Solidarité sociale.

SECTION 1 – Renseignements sur l’organisme

L’organisme a-t-il obtenu une subvention provenant du Fonds de développement et de reconnaissance des compétences de la main-d’œuvre (FDRCMO) dans les cinq dernières années?

- Oui
- Non

Si oui, n’inscrivez que le nom de l’organisme, le numéro d’entreprise du Québec (NEQ) et tout renseignement qui a changé depuis la dernière demande.

Nom de l’organisme Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)

Secteur d’activité économique

Adresse Numéro Rue, rang ou case postale

Ville, village ou municipalité Province Code postal

Adresse du site Web

Profil de l’organisme

Veillez cocher la case correspondant au profil de l’organisme :

- Comité sectoriel de main-d’œuvre
- Comité paritaire constitué à la suite d’un décret
- Mutuelle de formation reconnue en vertu du Règlement sur les mutuelles de formation
- Association d’employeurs
- Association de travailleuses et de travailleurs légalement constituée
- Franchiseur, pour les entreprises exploitées sous sa bannière
- Donneur d’ordres qui dispose d’un service de formation agréé et qui organise des formations destinées à des petites et moyennes entreprises (PME) de son domaine industriel
- Organisme autochtone offrant des services en employabilité et en développement des compétences
- Organisme du milieu de l’enseignement membre de la CPMT
- Organisme du milieu communautaire membre de la CPMT

Personne responsable du projet Nom de famille, prénom Fonction

Courriel Téléphone
Ind. rég. numéro

Personne autorisée à présenter la demande Nom de famille, prénom Fonction

Courriel Téléphone
Ind. rég. numéro

SECTION 2 – Renseignements généraux sur le projet

(Si vous manquez d’espace, utilisez l’annexe 2 de ce formulaire.)

Nom du projet			
Montant de la subvention demandée			\$
Professions ou métiers visés (codes de la Classification nationale des professions [CNP])			
Secteurs d’activité visés (codes du Système de classification des industries de l’Amérique du Nord [SCIAN])			
Nombre d’entreprises visées (Veillez lister dans l’annexe 3 les entreprises visées.)			
Nombre de participants visés			
Régions visées <i>(Plusieurs cases peuvent être cochées.)</i>	<input type="checkbox"/> Toutes les régions <input type="checkbox"/> 03 Capitale-Nationale <input type="checkbox"/> 06 Montréal <input type="checkbox"/> 09 Côte-Nord <input type="checkbox"/> 12 Chaudière-Appalaches <input type="checkbox"/> 15 Laurentides	<input type="checkbox"/> 01 Bas-Saint-Laurent <input type="checkbox"/> 04 Mauricie <input type="checkbox"/> 07 Outaouais <input type="checkbox"/> 10 Nord-du-Québec <input type="checkbox"/> 13 Laval <input type="checkbox"/> 16 Montérégie	<input type="checkbox"/> 02 Saguenay–Lac-Saint-Jean <input type="checkbox"/> 05 Estrie <input type="checkbox"/> 08 Abitibi-Témiscamingue <input type="checkbox"/> 11 Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine <input type="checkbox"/> 14 Lanaudière <input type="checkbox"/> 17 Centre-du-Québec



SECTION 3 – Description du projet

(Si vous manquez d'espace, utilisez l'annexe 2 de ce formulaire.)

Expliquez en quelques lignes la problématique commune aux entreprises participantes. Expliquez ce qui justifie le besoin de formation, par exemple une perte d'expertise liée à la retraite d'employés, une incapacité à pourvoir des postes vacants, des enjeux de productivité (pertes de production, défauts de production, baisses d'efficacité, etc.), des enjeux liés au développement commercial, des enjeux liés à la gestion des ressources (humaines, financières ou matérielles), des enjeux de compétitivité.

Quels sont les objectifs visés dans le cadre de la formation qui sera offerte relativement à la problématique décrite ci-dessus?

- Rehausser les compétences essentielles du personnel (littératie, numératie, francisation).
- Rehausser les compétences du personnel en littératie numérique.
- Requalifier des personnes ayant perdu leur emploi.
- Améliorer la production ou la productivité (augmenter les quantités, réduire des déchets, améliorer la qualité, améliorer les compétences techniques du personnel).
- Pourvoir les postes vacants ou remplacer les départs à la retraite.
- Améliorer la gestion des ressources humaines (améliorer la gestion de la diversité et la gestion de l'intégration, améliorer la satisfaction des employés, etc.).
- Améliorer la gestion des ressources financières.
- Adapter la commercialisation et le marketing des produits et services (intégrer de nouveaux marchés, changer le mode de commercialisation, adapter le modèle d'affaires, etc.).
- Stimuler l'innovation, développer l'esprit créatif et créer un environnement propice à l'émulation d'idées, à la collaboration dans l'organisation.
- Autre objectif : _____

Quelles sont les retombées escomptées du projet? Précisez les indicateurs lorsque les retombées sont mesurables (exemples : améliorer la productivité de 10 %, améliorer l'employabilité de 1 %, améliorer la satisfaction des clients de 10 %, diminuer les pertes de 5 %).

Compétences à acquérir ou à développer dans le cadre du projet

Compétences techniques ou savoir-faire :

Compétences essentielles :

(Plusieurs cases peuvent être cochées.)

- Littératie
- Numératie
- Francisation

Compétences du futur nécessaires dès aujourd'hui :

(Plusieurs cases peuvent être cochées.)

- 1 Utiliser et comprendre le numérique.
- 2 Être en mesure de collaborer et de communiquer adéquatement.
- 3 Faire preuve d'adaptabilité face aux changements.
- 4 Savoir gérer l'information et faire preuve de jugement critique.
- 5 Être en mesure de résoudre des problèmes de façon créative.
- 6 Faire preuve d'autonomie.
- 7 Favoriser l'inclusion et respecter la diversité.
- 8 Adopter une posture de développement professionnel continu.
- 9 Respecter l'environnement et agir pour le préserver.
- 10 Agir de façon éthique.

Y aura-t-il des livrables dans le cadre de ce projet? (Si oui, nommez les plus importants.)

SECTION 4 – Stratégie de formation

(Si vous manquez d'espace, utilisez l'annexe 2 de ce formulaire.)

Sélectionnez les modes de formation et les types de formations qui s'appliquent à votre projet.

Modes de formation :

- Formation à distance
- Formation en classe
- Formation mixte (alternance entre la formation à distance et la formation en classe)

Types de formations offertes dans le cadre du projet :

(Plusieurs cases peuvent être cochées.)

- Formation de groupe
- Formation par les pairs
- Formation synchrone
- Formation asynchrone
- Mentorat, accompagnement (*coaching*)
- Autre type : _____



Ressources et plan de réalisation du projet

Nom et prénom des formateurs ou des consultants

Sélectionnez la ou les catégories de formateurs :

- Formateurs agréés
- Organismes de formation agréés
- Autres fournisseurs privés (firmes externes, associations, vendeurs ou fournisseurs d'équipements)
- Fournisseurs publics (établissements d'enseignement reconnus par le ministère de l'Éducation ou le ministère de l'Enseignement supérieur)
- Mutuelles de formation reconnues en vertu du Règlement sur les mutuelles de formation (RLRQ, chapitre D-8.3, r.7)
- Services de formation internes d'une organisation offerts au personnel ou à des compagnes et compagnons

Encadrement et évaluation des apprentissages (Décrivez la démarche prévue d'encadrement des apprentissages.)

Suivi de l'apprentissage

Étapes de réalisation du projet (Précisez la durée de chaque étape et fournissez le calendrier de travail.)

Ressources humaines internes et externes (Précisez leurs responsabilités. Exemples : M. X., responsable du suivi avec les participants et des réponses aux questions; M^{me} Y., responsable des formations, des relations avec les formateurs et des orientations; M^{me} Z., responsable des ressources matérielles.)

Matériel didactique et pédagogique de la formation

Ressources matérielles

Contribution financière des entreprises participantes (frais d'inscription ou autres)

Contribution des partenaires (publics, parapublics, privés ou communautaires) associés au projet

Partenaire	Contribution financière	Contribution non financière
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	

Quels sont les résultats attendus à la suite de la formation (nombre de participants ayant obtenu un certificat, taux de réussite, etc.)?



- Avis du comité sectoriel de main-d'œuvre (CSMO), pour les promoteurs (autres que les CSMO) dont le projet touche majoritairement des entreprises du secteur d'activité d'un CSMO
- Fichier Excel *Budget de la demande de subvention*
- Résolution du conseil d'administration du promoteur, qui doit mentionner le nom du projet et la somme demandée et confirmer l'appui de ses membres
- Calendrier de travail détaillant les étapes du projet et leurs échéances

Le formulaire de demande de subvention et le fichier *Budget de la demande de subvention* sont accessibles sur le site Web de la Commission des partenaires du marché du travail (CPMT), à l'adresse cpmt.gouv.qc.ca.

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 du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale
800, rue du Square-Victoria, 29^e étage
Case postale 100
Montréal (Québec) H4Z 1B7





Nom de l'entreprise (raison sociale)	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	Code SCIAN (4 chiffres)	Nombre de participants



Nom de la formation	Lieu de la formation (adresse postale) ou moyen de communication (application, courriel ou autre moyen)	Sujet	Nombre de groupes et de participants	Sanction de la formation (certificat, diplôme, attestation, etc.)

