



## BILAN DE PROJET

### Entente sectorielle

# Fonds pour le soutien au développement des communautés en santé

Titre du projet : \_\_\_\_\_

Promoteur : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_



#### REEMPLIR CE RAPPORT FINAL ET LE RETOURNER À :

Odette Bélanger, conseillère au développement des communautés  
Courriel : [conseillerdc@mrchcn.qc.ca](mailto:conseillerdc@mrchcn.qc.ca)

**Inscrivez l'objet : RAPPORT fonds de développement des communautés – Projet (Nom du projet)**

MRC La Haute-Côte-Nord  
26, rue de la Rivière, bureau 101 , Les Escoumins (Québec) G0T 1K0  
Téléphone : 418 233-2102, poste 235 Télécopieur : 418 233-3010

Veillez noter que **vous recevrez un accusé de réception à la suite du dépôt** de votre rapport.  
Si vous ne le recevez pas, veuillez communiquer avec nous par téléphone.

Cette entente sectorielle pour le soutien au développement des communautés en santé est régie par le MAMH, le CISSS de la Côte-Nord et la MRC de La Haute-Côte-Nord.

**1. Le projet a-t-il été réalisé comme prévu?**

Oui

Non. Veuillez indiquer les modifications par rapport au projet initial?

---



---



---

**2. Au regard des déterminants de l'entente sectorielle correspondant à votre projet, quels sont les résultats obtenus? (Si vous n'êtes pas arrivé aux résultats attendus, expliquez pourquoi.)?**

---



---



---



---



---

**3. Veuillez préciser l'utilisation du montant alloué selon les postes budgétaires :**

- Un maximum de 12 mois est attribué pour la réalisation du projet;
- L'aide maximale pouvant être octroyée pour un projet est de 5 000 \$, et ce à concurrence de 80 % du coût du projet. Le 20 % restant doit être fourni par l'organisme, en argent, en biens ou en services.
- Les surplus diminuent la part de financement de la MRC.

| REVENUS   | \$ Prévu | \$ Réel |
|---|----------|---------|
| Fonds pour le soutien au développement des communautés en santé : |          |         |
| Mise de fonds du promoteur :                                      |          |         |
| Autres revenus :  |          |         |
| <b>TOTAL DES REVENUS :</b>  |          |         |
| DÉPENSES  | \$       | \$      |
| Main d'oeuvre (salaire, déplacements) :                           |          |         |
| Matériel (précisez) :   |          |         |
| Autres dépenses (précisez) :                                      |          |         |
|   |          |         |
| <b>TOTAL DES DÉPENSES :</b>                                       |          |         |

5. Quels ont été les éléments les plus importants dans la réussite de votre projet? Y a-t-il eu création ou maintien d'emploi?

---

---

---

---

---

6. Si vous aviez à refaire ce projet, quelles modifications ou améliorations y apporteriez-vous?

---

---

---

---

---

7. Nommez les partenaires impliqués, ainsi que leur rôle dans le projet.

| Partenaire | Rôle |
|------------|------|
|            |      |
|            |      |
|            |      |
|            |      |
|            |      |

8. Commentaires généraux :

---

---

---

Joindre une ou des photos de votre projet,  
ainsi que tout autre document que vous jugerez pertinent.

