

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Mesures d'urgence en itinérance Plan d'action interministériel en itinérance 2021-2026

SECTION 1 – RAPPEL DES OBJECTIFS POUR CE FINANCEMENT

À l'automne 2021, le gouvernement du Québec a rendu public le Plan d'action interministériel en itinérance 2021-2026 – S'allier devant l'itinérance (PAII) qui inclut 14 actions, se déclinant en 31 mesures, auquel est associé du financement pour assurer sa mise en œuvre.

Dans le cadre du budget 2023-2024, le gouvernement du Québec a annoncé 35 millions de dollars supplémentaires pour répondre à l'augmentation des besoins en itinérance. Le présent appel vise à répartir une part significative de ce financement, soit 22,5 M\$, ce qui représente 4,5 M\$ par année entre 2023-2024 et 2027-2028 (sous réserve d'approbation des normes de programme annuelles), pour soutenir les mesures d'urgence existantes et favoriser la création de nouveaux projets au Québec.

Les projets doivent s'inscrire en cohérence avec les objectifs des mesures 6.1, 6.2 et 10.1 du PAII. Plus spécifiquement, ils doivent répondre à l'un ou plusieurs des objectifs suivants:

1. Rehausser l'offre d'hébergement pour répondre à la hausse du phénomène de l'itinérance;
2. Assurer des mesures complémentaires de protection et de réponses aux besoins de base pour les personnes en situation d'itinérance;
3. Adapter l'offre d'hébergement aux besoins des personnes en situation d'itinérance;
4. Consolider l'offre d'hébergement existante, dans des cas jugés exceptionnels.

Par ailleurs, les projets doivent s'inscrire dans une perspective de haut seuil d'accessibilité.

SECTION 2 – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX	
IDENTIFICATION	
Région socio sanitaire :	
Identification de l'établissement :	
RESPONSABLE DE LA DEMANDE	
Nom :	
Titre :	
Tél. :	Adresse courriel :
FINANCEMENT	
Total de la demande déposée au MSSS sur 5 ans	000 000\$ Indiquez le montant en \$.

SECTION 3 – RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET ¹
Résumé de la raison d'être et de la nature du projet
<i>Votre réponse doit être claire et concise (10 à 15 lignes maximum).</i>

¹ Pour cette section, vous pouvez ajouter des documents complémentaires en annexe au besoin.

--

Précisez quels sont les objectifs du projet, ainsi que son caractère novateur	<i>Quels sont les objectifs généraux et spécifiques? En quoi ce projet se distingue-t-il d'autres projets visant la réponse aux besoins des personnes et la sortie de l'itinérance? Quels sont les liens avec les orientations ministérielles existantes?</i>
Présentez sommairement l'ampleur des besoins ou de la problématique ciblée et la nécessité de mettre en place ce projet	<i>Comment la problématique se déploie-t-elle? Quelles sont les données disponibles? Veuillez fournir ici un bref état de situation sur les besoins particuliers dans votre région.</i> <i>Expliquez brièvement comment le projet mis en place permettra de mieux répondre aux enjeux identifiés et aux besoins des personnes en situation d'itinérance.</i>
Identifiez le territoire ciblé par le projet, les milieux investis, la période de couverture des services	<i>Identifiez : La région socio sanitaire; Le ou les réseaux locaux de services qui seront couverts et/ou les villes ou secteurs couverts, le cas échéant. Période de couverture des services (mois / jour par semaine / horaire)</i>

<p>Décrivez les activités prévues pour l'atteinte des objectifs, ainsi que les retombées tangibles attendues pour les personnes en situation d'itinérance</p>	<p><i>Quelles activités admissibles seront financées dans le cadre de ce projet? Quels sont les résultats attendus?</i></p>
<p>Précisez comment cette mesure a pu être maillée avec le secteur de l'itinérance et les initiatives déjà existantes</p>	<p><i>Précisez :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Le lien entre la demande et le plan d'action régional et communautaire intégré en itinérance 2) Lien avec les cartographies, s'il y a lieu 3) Complémentarité avec les projets, mesures et programmes existants 4 les consultations réalisées auprès du milieu, le cas échéant 5) L'adhésion du ou des organismes impliqués dans le projet et ses collaborateurs 6) L'implication des personnes en situation d'itinérance dans le processus, le cas échéant
<p>S'il y a lieu, identifiez le ou les partenaire(s) ainsi que leur(s) rôle(s) dans le projet</p>	<p><i>Identifiez le rôle de l'établissement par rapport au projet.</i></p> <p><i>Identifiez le ou les autres partenaires (ex. organismes communautaires, autre), si les responsabilités sont partagées entre un ou plusieurs partenaires, veuillez fournir brièvement (1-2 ligne(s)) des informations complémentaires sur les responsabilités de chacun.</i></p>
<p>Décrivez les liens entre le projet et les services existants</p>	<p><i>Précisez quels sont, dans le cadre de ce projet, les arrimages à prévoir avec les services existants.</i></p>
<p>Démontrez votre capacité à mettre en place le projet dès l'automne 2023</p>	<p><i>Décrivez brièvement (avec des puces) votre plan de travail, vos étapes de réalisation et votre échéancier.</i></p>

Questions, commentaires, enjeux	
---------------------------------	--

SECTION 4 – FINANCEMENT						
Financement demandé au MSSS						
Catégorie de dépenses	2023-2024	2024-2025	2025-2026	2026-2027	2027-2028	Précisez
Coûts administratifs						
Coûts reliés aux employés						
Coûts d'immobilisations						
Coûts de projet						
Total de la demande déposée au MSSS sur 5 ans	000 000\$ Indiquez le montant en \$.					
Autres sources de financement disponibles						
Autres sources de financement						
Total autre source						
Coût total du projet						
Coût total du projet						

Total coût du projet sur 5 ans						

SECTION 5 – DÉCLARATION

Je soussigné (e) _____ (nom complet en caractères d'imprimerie), confirme que :

Les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques;

Toute l'information nécessaire à l'analyse de notre demande a été transmise au ministère;

Le dépôt de la présente demande d'aide financière n'entraîne pas nécessairement son financement.

Signature de la personne autorisée

Titre

Date

Demande de renseignements :

Communiquez avec la Direction des services en dépendance et en itinérance du MSSS à tung.tran@msss.gouv.qc.ca.

Dépôts des documents demandés :

Le présent formulaire de demande financière et les documents afférents doivent être transmis par courriel **avant le 10 juillet 2023** à l'adresse suivante : judith.arsenault@msss.gouv.qc.ca.

Prenez note qu'un accusé de réception vous sera transmis lors du traitement de votre demande. Toutefois, en raison de la quantité de demandes d'aide financière reçues, il se peut qu'il y ait un délai important entre la réception et le traitement de votre demande.