****

**Soutien financier- initiatives citoyennes**

**Opération GALT-**

**Zone de revitalisation urbaine intégrée**

Les citoyens et citoyennes qui résident sur le territoire de Côte St-Paul ainsi que les groupes de citoyen.nes non incorporés peuvent soumettre une demande de soutien financier.

L’initiative citoyenne déposée doit respecter les critères suivants :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Critères**  |
|  | L’initiative doit être réalisée sur le territoire de la partie nord de Côte St-Paul avec une priorité pour les populations et/ou les secteurs géographiques plus défavorisés ou déstructurés. |
|  | Les initiatives doivent être réalisées sur des espaces publics ou des terrains privés à usage collectif. |
|  | Les initiatives doivent avoir des effets positifs à court terme. |
|  | Les initiatives citoyennes doivent améliorer la situation d’un nombre significatif de résident.es. |
|  | Les citoyens impliqués doivent accepter d’évaluer leur initiative et de partager les résultats avec les membres du comité Opération Galt. Les justificatifs de dépenses doivent également être fournis au besoin. |
|  | Les initiatives n’ayant pas déjà reçu de financement de la part d’Opération Galt seront priorisées. |

**Détails du soutien financier :**

* Un montant total de 6 000$ est consacré au soutien financier d’initiatives citoyennes en 2023
* L’appui maximal par initiative est fixé à 2 000 $ à moins d’une justification appropriée
* Les initiatives doivent être réalisées au plus tard le 31 décembre 2023
* Les demandes doivent être déposées en utilisant le présent formulaire
* Les demandes doivent être soumises au plus tard le **1er février 2023**

à l’adresse suivante : operationgalt@concertationspe.qc.ca

* Informations auprès de Daniel Duranleau 514 507-7610
1. **IDENTIFICATION DU CITOYEN/ DE LA CITOYENNE OU DU GROUPE PORTEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  | Répondant : |
| Adresse : |
| No de téléphone : |  |
| Adresse courriel : |

1. **DESCRIPTION DE L’INITIATIVE :**
2. **QUELS SONT LES IMPACTS POSITIFS RECHERCHÉS PAR CETTE INITIATIVE?**
3. **QUELS SONT LES DÉFIS QUE VOUS POURRIEZ RENCONTRER?**
4. **AVEC QUI FEREZ-VOUS CE PROJET?**
5. **QUEL EST LE CALENDRIER DE VOTRE PROJET?**
6. **QUEL EST LE BUDGET TOTAL DE VOTRE PROJET?**
7. **QUEL BUDGET DEMANDEZ-VOUS À LA RUI OPÉRATION GALT?**
8. **AUTRES INFORMATIONS À PARTAGER :**