

Le volet A du projet-pilote s'adresse aux entreprises et aux regroupements d'entreprises ayant leur siège social au Québec. Il vise l'évaluation des besoins spécifiques du personnel en matière de services de garde à horaires atypiques et le maillage avec des prestataires de services de garde éducatifs.

Avant de remplir le formulaire, veuillez lire attentivement la *Directive sur le projet-pilote de garde à horaires atypiques en service de garde éducatif à l'enfance* visant à offrir de nouvelles formules de garde adaptées aux besoins réels des enfants dont les parents ont des horaires de travail atypiques.

Important :

- Toutes les sections du formulaire doivent être remplies.
- Le formulaire doit être signé par la personne autorisée par le conseil d'administration (CA) ou le propriétaire.
- Le formulaire dûment rempli et signé doit être transmis par courriel à l'adresse partenariat.servicesdegarde@mfa.gouv.qc.ca avec les documents requis.

Protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels que vous transmettez au Ministère de même que ceux qui seront consignés à votre dossier demeurent confidentiels.

Section 1 - Renseignements sur l'entreprise ou le regroupement d'entreprises

Nom de la personne morale :		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :	
Nom de l'entreprise :			
Adresse de la personne morale (numéro, rue, bureau, app.) :			
Ville, municipalité :		Province :	Code postal :
Téléphone :	Poste :	Numéro de télécopieur (facultatif) :	
Adresse courriel :			
Territoire couvert par l'entreprise			
Arrondissement :		MRC :	
Municipalité :		Région administrative :	
Financement de l'organisme			
Votre entreprise est-elle déjà financée par le Ministère dans le cadre de l'un de ses programmes?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Votre entreprise est-elle financée par un autre ministère ou organisme du gouvernement du Québec?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
En incluant les gestionnaires et les employés, indiquez le nombre d'employés : - Entreprise : - Lieux d'affaires ciblés par le projet :		Types d'horaires atypiques au sein de l'entreprise ou des lieux d'affaires ciblés par le projet :	
Employés ciblés occupant un emploi dont l'horaire de travail est atypique : Nombre et/ou pourcentage %		<input type="checkbox"/> De soir	
Secteur d'activité de l'entreprise :		<input type="checkbox"/> De nuit	
		<input type="checkbox"/> De fin de semaine	
		<input type="checkbox"/> Tôt le matin avant 7 h	
		<input type="checkbox"/> À temps partiel, soit moins de 30 heures par semaine	
		<input type="checkbox"/> Par bloc d'heures, par demi-journées	
		<input type="checkbox"/> Selon des horaires rotatifs, cycliques, variables ou irréguliers	
		<input type="checkbox"/> Sur appel ou sur demande (imprévisible)	
		<input type="checkbox"/> Saisonniers	
		<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	

Section 2 – Présentation du projet

2.1 Objectifs poursuivis

2.2 Activités prévues pour répondre aux objectifs

Décrivez la nature des activités prévues dans le cadre du projet

Section 2 – Présentation du projet (suite)

2.3 Retombées et effets anticipés

Précisez les retombées prévues

2.4 Partenaires (précisez les collaborations prévues, le cas échéant)

Nom du partenaire	Nature de la collaboration	Montant (le cas échéant)

Autres informations pertinentes

Au besoin, présentez ici toute autre information utile pour la compréhension du projet (ex. : expertise des collaborateurs, qualifications du personnel affecté au projet, stratégie de suivi et indicateurs permettant d'évaluer l'atteinte des résultats).

Section 3 – Calendrier du projet

IMPORTANT : Présentez ici (ou sur une feuille séparée) chacune des étapes prévues dans le cadre de la réalisation du projet en précisant sa durée, le moment où cette activité devra débiter et, lorsque c'est pertinent, le livrable prévu.

Étape	Durée prévue	Date prévue de début	Livrable prévu (le cas échéant)
Durée totale du projet :			
Date de fin :			

Section 5 – Contribution de l'entreprise ou du regroupement d'entreprises

Précisez la nature de la contribution de l'entreprise ou du regroupement en donnant le détail du calcul, s'il y a lieu, et le montant correspondant. Rappelons qu'une contribution minimale de 50 % des coûts du projet-pilote est exigée de l'employeur ou du regroupement d'employeurs.

Description (ex. : contribution financière, prêt de local, ressources humaines)	Montant
Total de la section 5 :	

Section 6 – Autres sources de financement

Précisez le financement confirmé provenant d'autres sources que le ministère de la Famille (le cas échéant).

Organisme ou entreprise	Montant
Total de la section 6 :	

Section 7 – Montant de l'aide financière demandée au Ministère

L'aide financière maximale pouvant être demandée au Ministère dans le cadre du volet A du projet-pilote est de 20 000 \$.

	Montant
Estimation des coûts du projet – total de la section 4	
Contribution de l'entreprise ou du regroupement d'employeurs – total de la section 5 (minimum 50 % des coûts)	
Autres sources de financement – total de la section 6	
Solde	
Montant de l'aide financière demandée au ministère de la Famille pour le projet (maximum 20 000 \$)	

Section 8 – Documents requis pour le dépôt d'un projet

- Le formulaire de demande d'aide financière du projet-pilote approprié au volet A.
- La résolution du dirigeant ou du conseil d'administration désignant la personne responsable du projet autorisée à signer et à traiter avec le Ministère (résolution sur le mandataire).
- Une présentation de l'entreprise ou du regroupement d'employeurs.
- L'engagement de l'employeur ou du regroupement d'employeurs partenaires au regard de sa participation au projet-pilote, notamment en ce qui concerne sa participation financière.
- Un engagement à fournir les données nécessaires au suivi et à l'évaluation du projet-pilote.
- Tout autre renseignement ou tout autre document jugé pertinent pour compléter l'analyse des projets.

Section 9 – Déclaration de l'entreprise ou du regroupement d'entreprises

Nom de la personne responsable désignée dans la résolution du CA ou du propriétaire

<input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M.	Prénom :	Nom :	Titre ou fonction :
<ul style="list-style-type: none">• J'atteste avoir pris connaissance de la Directive sur le projet-pilote de garde à horaires atypiques en service de garde éducatif à l'enfance.• J'atteste que les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont complets et exacts.• Je confirme que tous les documents exigés à la section 8 sont joints à la demande.			

X

Signature de la personne responsable désignée dans la résolution

Date (année-mois-jour)