Famille Québec

Demandes de places subventionnées en services de garde éducatifs à l'enfance

Appel de projets destiné aux communautés autochtones

Formulaire abrégé pour les demandes d'augmentation de capacité

À L'INTENTION DU DEMANDEUR

- Prenez connaissance des renseignements contenus dans le *Guide à l'intention du demandeur de places subventionnées en services de garde éducatifs à l'enfance* avant de remplir le formulaire.
- À la section 1, assurez-vous de cocher le mode de dépôt de votre demande : Demande régulière ou Avis d'intérêt.
- Pour les avis d'intérêt, veuillez fournir tous les renseignements demandés, selon les informations dont vous disposez.
- Remplissez le formulaire en ligne et enregistrez-le.
- N'inscrivez rien dans les zones réservées au ministère de la Famille.

Réservé au ministère de la Famille

Section 1 – Renseignements sur le demandeur (section obligatoire)

☐ **Places en CPE** ☐ **Places en garderie subventionnée** ☐ **Demande régulière** ☐ **Avis d'intérêt**

1.1 Nom et coordonnées de l'entreprise qui fait la demande, ci-après appelée le « demandeur » (personne morale ou personne physique)

Nom de l'entreprise (personne morale ou personne physique inscrite au registre des entreprises du Québec ou conseil de bande) :		
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :		
Adresse (numéro, rue) :		
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Télécopieur :	
Adresse courriel :		

1.2 Nom et coordonnées de la personne à joindre relativement à la demande

☐ Mme ☐ M.	Nom :	Prénom :	
Téléphone :	Poste :	Téléphone (2e) :	Poste :
Adresse courriel :			

1.3 Sommaire des demandes transmises au Ministère

Précisez le nombre de demandes de places subventionnées que vous déposez dans le cadre du présent appel de projets :

☐ Une seule demande ☐ Plus d'une demande

Municipalité ou communauté	Municipalité ou communauté

1.4 Autres permis

Est-ce que vous, un actionnaire ou un administrateur de votre entreprise êtes titulaire d'un permis délivré en vertu de la Loi sur les services de garde éducatifs à l'enfance? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez indiquer ci-dessous le ou les numéros de division et d'installation de ces garderies :

Nº de division :	Nº de division :	Nº de division :	Nº de division :
Nº d'installation :	Nº d'installation :	Nº d'installation :	Nº d'installation :

1.5 Portrait des administrateurs et des actionnaires (personne morale seulement)

ADMINISTRATEURS ET ACTIONNAIRES (personne morale)

Nommez les personnes physiques administratrices et actionnaires* de l'entreprise (*avec ou sans droit de vote)

☐ Mme ☐ M.	Nom :	Prénom :	
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Adresse courriel :		
Rôle : ☐ Adm. ☐ Act.	Date de début du mandat (si administrateur)	% d'actions avec droit de vote (Le cas échéant)	

☐ Mme ☐ M.	Nom :	Prénom :	
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Adresse courriel :		
Rôle : ☐ Adm. ☐ Act.	Date de début du mandat (si administrateur)	% d'actions avec droit de vote (Le cas échéant)	

1.5 Portrait des administrateurs et des actionnaires (personne morale seulement) (suite)

ADMINISTRATEURS ET ACTIONNAIRES (personne morale) (suite)

Nommez les personnes physiques administratrices et actionnaires* de l'entreprise (*avec ou sans droit de vote)

☐ Mme ☐ M.	Nom :	Prénom :	
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Adresse courriel :		
Rôle : ☐ Adm. ☐ Act.	Date de début du mandat (si administrateur)	% d'actions avec droit de vote (Le cas échéant)	

☐ Mme ☐ M.	Nom :	Prénom :	
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Adresse courriel :		
Rôle : ☐ Adm. ☐ Act.	Date de début du mandat (si administrateur)	% d'actions avec droit de vote (Le cas échéant)	

Nommer chacune des personnes morales et des fiducies actionnaires de l'entreprise
IMPORTANT – Pour chacune des personnes morales inscrites, remplissez la **section 1.6**

Nom :	Prénom :	Type :	
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	% d'actions avec droit de vote

Nom :	Prénom :	Type :	
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	% d'actions avec droit de vote

Nom :	Prénom :	Type :	
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	% d'actions avec droit de vote

1.6 Portrait de la personne morale actionnaire de l'entreprise qui fait la demande, le cas échéant

Si vous avez inscrit une personne morale, nommez chacun des administrateurs et actionnaires de cette personne morale.

Nom de la personne morale visée par ce portrait :	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :

Nommer les personnes physiques administrateurs et actionnaires* de l'entreprise (*avec ou sans droit de vote)

☐ Mme ☐ M.	Nom :	Prénom :	
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Adresse courriel :	☐ Adm. ☐ Act.	% d'actions avec droit de vote (Le cas échéant)

☐ Mme ☐ M.	Nom :	Prénom :	
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Adresse courriel :	☐ Adm. ☐ Act.	% d'actions avec droit de vote (Le cas échéant)

☐ Mme ☐ M.	Nom :	Prénom :	
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Adresse courriel :	☐ Adm. ☐ Act.	% d'actions avec droit de vote (Le cas échéant)

☐ Mme ☐ M.	Nom :	Prénom :	
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Adresse courriel :	☐ Adm. ☐ Act.	% d'actions avec droit de vote (Le cas échéant)

1.6 Portrait de la personne morale actionnaire de l'entreprise qui fait la demande, le cas échéant (suite)			
Nommer chacune des personnes morales et des fiducies actionnaires de l'entreprise **IMPORTANT** – Pour chacune des personnes morales inscrites, remplissez la **section 1.6**			
Nom :	Prénom :		Type :
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	% d'actions avec droit de vote
Nom :	Prénom :		Type :
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	% d'actions avec droit de vote
Nom :	Prénom :		Type :
Adresse (numéro, rue) :			
Ville :	Province :	Code postal :	% d'actions avec droit de vote

Au besoin, vous trouverez d'autres pages dans le site Web du ministère de la Famille afin de remplir le **portrait de la personne morale actionnaire de l'entreprise qui fait la demande.**

Section 2 – Renseignements sur le projet (section obligatoire pour la Demande régulière et l'Avis d'intérêt)

Veuillez lire attentivement la section 4.2 Renseignements sur le projet, à page 14 du ***Guide à l'intention du demandeur de places subventionnées.***

2.1 Nom et coordonnées de l'installation où seront reçus les enfants (obligatoire)	
Nom de l'installation :	
Municipalité de l'installation ou communauté :	
Quartier ou secteur de l'installation (le cas échéant) :	
Adresse de l'installation (numéro, rue, appartement) si connue :	
Numéro de division (si connu) :	Numéro d'installation (si connu) :

2.2 Nombre de places demandées (obligatoire)		
	Pour les titulaires de permis actuels uniquement **Nombre de places actuelles, tel qu'il est indiqué sur votre permis**	**Nombre de places demandées**
Enfants de moins de 18 mois (poupons)		
Enfants de 18 mois et plus		
Total	**0**	**0**

2.3 Description du projet d'entreprise

Cette section du formulaire n'est pas à remplir pour les projets d'augmentation de capacité sans réaménagement ou d'augmentation de capacité avec réaménagement sans agrandissement.

Section 3 – Documents requis

Cette section du formulaire n'est pas à remplir pour les projets d'augmentation de capacité sans réaménagement ou d'augmentation de capacité avec réaménagement sans agrandissement.

Section 4 – Plan de mise en oeuvre

Cette section du formulaire n'est pas à remplir pour les projets d'augmentation de capacité sans réaménagement ou d'augmentation de capacité avec réaménagement sans agrandissement.

Section 5 – Gouvernance et gestion des ressources

Cette section du formulaire n'est pas à remplir pour les projets d'augmentation de capacité sans réaménagement ou d'augmentation de capacité avec réaménagement sans agrandissement.

Section 6 – Autres renseignements

Cette section du formulaire n'est pas à remplir pour les projets d'augmentation de capacité sans réaménagement ou d'augmentation de capacité avec réaménagement sans agrandissement.

Section 7a – Résolution du promoteur (conseil de bande ou du conseil d'administration de la personne morale) autorisant la demande (section obligatoire pour les deux modes de dépôt)

Résolution numéro : _____

Extrait du procès-verbal de la réunion du conseil de bande ou de l'organisme responsable des services de garde dans la communauté

_____ [nom exact de l'entreprise qui fait la demande],

tenue le _____ [date à laquelle est adoptée la résolution] et pour laquelle il y avait quorum.

Il est proposé, appuyé et résolu de déposer une demande de _____ [nombre] de places subventionnées en services de garde éducatifs à l'enfance afin de répondre aux besoins de la communauté au ministère de la Famille afin qu'elle soit transmise aux fins d'analyse à la Table de concertation sur la répartition de places en services de garde éducatifs à l'enfance autochtones et d'autoriser _____ [nom complet de la personne autorisée par le conseil d'administration ou le conseil de bande à signer la demande de permis] à signer la présente demande de places subventionnées et à fournir tous les documents et les renseignements requis au ministère de la Famille et à en assurer le suivi auprès de celui-ci.

Il est proposé, appuyé et résolu d'attester que le conseil d'administration du demandeur, le cas échéant, est composé comme décrit à la **section 1.5** du présent formulaire.

Je certifie que cette résolution est conforme à la décision prise lors de cette réunion du conseil d'administration ou du conseil de bande.

_____ _____

Signature de la personne désignée par le conseil d'administration ou le conseil de bande. Date (année-mois-jour)

Section 7b – Résolution du conseil de bande (s'il n'est pas le demandeur) ou de l'organisme responsable des services de garde appuyant la demande

Résolution numéro : _____

Extrait du procès-verbal de la réunion du conseil de bande ou de l'organisme responsable des services de garde dans la communauté

_____ [nom exact de l'entreprise qui fait la demande],

tenue le _____ [date à laquelle est adoptée la résolution] et pour laquelle il y avait quorum.

Il est proposé, appuyé et résolu de déposer une demande de _____ [nombre] de places subventionnées en services de garde éducatifs à l'enfance afin de répondre aux besoins de la communauté au ministère de la Famille afin qu'elle soit transmise aux fins d'analyse à la Table de concertation sur la répartition de places en services de garde éducatifs à l'enfance autochtones et d'autoriser _____ [nom complet de la personne autorisée par le conseil d'administration ou le conseil de bande à signer la demande de permis] à signer la présente demande de places subventionnées et à fournir tous les documents et les renseignements requis au ministère de la Famille et à en assurer le suivi auprès de celui-ci.

Il est proposé, appuyé et résolu d'attester que le conseil d'administration du demandeur, le cas échéant, est composé comme décrit à la **section 1.5** du présent formulaire.

Je certifie que cette résolution est conforme à la décision prise lors de cette réunion du conseil d'administration ou du conseil de bande.

_____ _____

Signature de la personne désignée par le conseil d'administration ou le conseil de bande. Date (année-mois-jour)

Section 8 – Signature du demandeur (personne autorisée)

Si le demandeur est un conseil de bande ou une personne morale, c'est la personne autorisée dans la résolution ci-dessus qui doit signer.

Si le demandeur est une personne physique, c'est elle qui doit signer.

À titre de personne autorisée, je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire et les documents joints le cas échéant sont véridiques, complets et exacts et qu'ils font état de la situation réelle. Toute fausse déclaration entraînera automatiquement le rejet de la demande.

Nom et prénom :	Fonction :

X _____ _____

Signature Date (année-mois-jour)

IMPORTANT – Veuillez vous assurer que votre demande est complète en utilisant la liste de vérification de l'envoi jointe au guide de préparation. Cela simplifiera le traitement de votre demande et favorisera son admissibilité et son analyse. Votre demande, doit être acheminée par courriel, à l'adresse courriel de la direction régionale des services à la clientèle de la région où sera établie le service de garde **au plus tard, le 21 janvier 2022, 23 h 59**. Pour les paiements transmis par courrier recommandé, le cachet de la poste fera foi de la date de transmission du paiement. Veuillez noter qu'il est inutile de transmettre d'autres documents que ceux précisés dans le guide, car ils seront retirés du dossier et ne feront pas l'objet d'une analyse. Nous vous rappelons également que vous ne pouvez exercer de pression, directement ou indirectement, sur un ou des membres de la table de concertation sur la répartition de places en services de garde éducatifs à l'enfance autochtones afin de faire valoir votre projet.

Instructions pour l'envoi de la demande

Votre demande, doit être acheminée par courriel, à l'adresse courriel de la direction régionale des services à la clientèle de la région où sera établie le service de garde **au plus tard, le 21 janvier 2022, 23 h 59.** Pour les paiements transmis par courrier recommandé, le cachet de la poste fera foi de la date de transmission du paiement. Aucune demande ne sera acceptée après cette date.

Il est à noter qu'aucune demande ne peut être déposée en mains propres ou par télécopieur.

Direction régionale de services à la clientèle – Capitale-Nationale, Nord et Est

Ministère de la Famille
750, boul. Charest Est
Bureau 510
Québec (Québec)
G1K 3J7

dt.est@mfa.gouv.qc.ca

Territoires

Bas-Saint-Laurent

Saguenay–Lac-Saint-Jean

Capitale-Nationale

Côte-Nord

Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Chaudière-Appalaches

Nord du Québec

Direction régionale de services à la clientèle de l'Île de Montréal

Ministère de la Famille
600, rue Fullum, 6e étage
Montréal (Québec)
H2K 4S7

dscim@mfa.gouv.qc.ca

Territoire

Montréal

Direction régionale de services à la clientèle-Sud

Ministère de la Famille
201, place Charles-Le Moyne
Bureau 6.02
Longueuil (Québec)
J4K 2T5

dt.sud@mfa.gouv.qc.ca

Territoires

Mauricie

Estrie

Montérégie

Centre-du-Québec

Direction régionale de services à la clientèle-Ouest

Ministère de la Famille
1760A, boul. Le Corbusier
Laval (Québec)
H7S 2K1

DRONQ@mfa.gouv.ca

Territoires

Outaouais

Abitibi-Témiscamingue

Laval

Lanaudière

Laurentides

Réservé au ministère de la Famille

	Date de réception (année-mois-jour)	Initiales	Date de siasie (année-mois-jour)	Initiales