

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

2026-2027

Numéro de la demande (à l'usage de la Fondation, svp inscrire ce numéro pour toute correspondance future) :

Date de la demande : _____

Demande de moins de 1000.00\$ ☐

Demande de 1000.00\$ et plus ☐

Montant de la demande : _____

Dates butoirs de réception des demandes :	Semaines de l'analyse des demandes de financement :	Les réponses seront transmises le :
20 août 2026	23 août 2026	1 sept 2026
20 octobre 2026	25 oct. 2026	3 nov. 2026
20 déc. 2026	3 janvier 2026	12 janv. 2026
20 fév. 2026	21 fév. 2026	2 mars 2026
20 avril 2026	25 avril 2026	4 mai 2026
20 mai 2026	23 mai 2026	1 juin 2026

Joindre à la demande :

- ☐ Formulaire « Autorisation à communiquer des renseignements au dossier d'un usager » dûment complété et signé.
- ☐ Tout autre document pertinent (estimation, facture, etc.) en lien avec la nature de la demande et conforme aux autorisations de communication.
- ☐ Faire compléter la partie de la demande prévue pour le chef de service.

Programme de la Fondation du Centre Jeunesse concerné par cette demande :

- ☐ **Mes premiers pas dans ma vie**
Le programme « Mes premiers pas » dédié aux enfants de 0-5 ans favorise le bien-être de l'enfant dès ses débuts dans la vie.
- ☐ **Mes premières créations et passions**
Ce programme vise à appuyer les premières créations et passions des jeunes. Celles-ci sont essentielles à leur développement et contribuent à leur estime de soi et à leur confiance en eux.
- ☐ **Mes premières réussites**
Ce programme vise à appuyer les jeunes d'âge primaire et secondaire afin de favoriser leur réussite scolaire et l'obtention d'un diplôme. Les facteurs menant au décrochage sont multiples et souvent associés aux difficultés que vivent les jeunes appuyés par le Centre Jeunesse.
- ☐ **Le passage à la vie adulte**
Chaque année, plusieurs jeunes atteignant l'âge de 18 ans doivent quitter une ressource d'hébergement du Centre jeunesse sans ressource financière ni support familial. Ce passage à la vie adulte constitue un défi de taille et la Fondation souhaite faciliter et favoriser la réussite de leur passage à la vie adulte.

☐ **Persévérance scolaire au secondaire**

La ou le jeune doit:

- poursuivre un parcours scolaire au secondaire.
- démontrer un intérêt particulier pour une activité complémentaire à sa formation académique.

Cette activité complémentaire (sportive, culturelle, sociale etc) doit participer à son épanouissement et à sa réalisation comme personne ainsi qu'à sa persévérance scolaire. Les frais d'inscription exigibles pour cette activité seraient inaccessibles pour lui ou elle, sans la participation de la Fondation.

☐ **Camp de vacances**

Ces demandes doivent s'inscrire dans un plan d'intervention ou dans un objectif de développement individuel, misant sur l'amélioration des capacités interpersonnelles à développer chez la ou le jeune. La participation financière de la Fondation vise à assurer un appui à la ou au jeune afin de lui permettre de participer au camp avec ou sans la contribution financière de son milieu naturel ou d'accueil ou du CIUSSS MCQ.

☐ **Programme Qualification Jeunesse**

Le ou la jeune doit faire partie du programme PQJ. La participation de la Fondation vise à assurer un appui à la ou au jeune afin de le soutenir dans son passage vers l'autonomie.

☐ **Bourse Joseph-Robichaud (période de dépôt des candidatures : 9 mars au 5 mai 2026)**

Crée en 2016, par résolution du conseil d'administration de la Fondation Jeunesse Mauricie et Centre-du-Québec, à la mémoire de JOSEPH-ROBICHAUD, de même qu'à son message d'espoir en la vie et en la capacité de chaque jeune d'aller au bout de ses projets, avec audace, énergie et espérance.

☐ **Activités de groupes et autres demandes**

Toutes autres demandes, qui ne peuvent s'inscrire dans les cinq (5) Programmes ciblés par la Fondation, peuvent être soumises pour analyse. Ces demandes doivent s'inscrire dans un plan d'intervention ou dans un objectif de développement de groupe, en complémentarité des services publics offerts par les services Enfance-Famille du CIUSSS MCQ.

Identification

Prénom du jeune (svp ne pas inscrire le nom de famille)		Prénom et nom de l'intervenant (lettres moulées)	
Adresse postale du jeune (correspondance)		Âge du jeune	
Milieu naturel ☐	Famille d'accueil ☐	Centre de réadaptation ☐	Programme particulier ☐
Autre ☐			

Description de la demande :

À compléter par le jeune de 14 ans et plus, ou l'intervenant(e) si moins de 14 ans.

Lien avec le plan d'intervention du jeune :

À compléter par le jeune de 14 ans et plus, ou l'intervenant(e) si moins de 14 ans.

Lien avec le projet de vie du jeune :

À compléter par le jeune de 14 ans et plus, ou l'intervenant(e) si moins de 14 ans.

Questions à l'intervenant(e) concerné(e) par la demande :

Quelles sont les démarches qui ont été effectuées auprès de la famille biologique, du milieu d'accueil, d'une autre fondation, etc.?

Une estimation ou une facture se rapportant à cette demande doit être produite en annexe :

Oui ☐ Montant : _____

ATTESTATION :

Par la présente, j'atteste que cette démarche est inscrite au plan d'intervention de ce jeune et que j'ai pris connaissance des critères d'allocation diffusés sur le site de la Fondation :

<http://fondationjmcq.ca>

Je m'engage à déposer le rapport final ou les rapports intermédiaires demandés par le Comité d'analyse des demandes de financement de la FJMCQ, concernant l'utilisation des sommes reçues de la Fondation en regard de cette demande et de l'impact du projet ainsi permis pour le jeune.

Signature du jeune (si plus de 14 ans)

Prénom et nom de l'intervenant(e)
(Lettres moulées)

Signature de l'intervenant(e)

Centre de services

Téléphone et n° de poste

Adresse courriel

Questions au chef de service concerné par la demande :**OUI NON**

Un budget est-il prévu dans le panier de services offerts pour cette demande:

☐ ☐

Cette demande couvre-t-elle un élément prévu au plan d'intervention du jeune:

☐ ☐**Commentaires :****Critères d'admissibilité :**

La demande doit répondre aux critères d'allocations financières définis dans le document diffusé sur le site de la Fondation, selon la catégorie choisie : <http://fondationjmcq.ca>

Le paiement sera effectué par virement INTERAC, déterminé par le ou la chef de service, à :

L'organisme ou commerçant :

Adresse courriel

ou

numéro de cellulaire

Chef de service :

Adresse courriel

ou

numéro de cellulaire

Intervenant (e) :

Adresse courriel

ou

numéro de cellulaire_____
Signature du chef de service_____
Date

- Joindre à la demande :**
- Formulaire « Autorisation à communiquer des renseignements au dossier d'un usager » dûment complété et signé.
 - Tout autre document pertinent (estimation, facture, etc.) en lien avec la nature de la demande et conforme aux autorisations de communication.
 - **Faire compléter la partie de la demande prévue pour le chef de service.**

Pour toute correspondance ultérieure : SVP inscrire sur les documents le numéro de la demande, attribué par la Fondation.

Faire parvenir la demande à :[Fondation JMCQ@ssss.gouv.qc.ca](mailto:Fondation_JMCQ@ssss.gouv.qc.ca)**Fondation Jeunesse Mauricie Centre-du-Québec****Centre administratif****1455, boul. du Carmel, Trois-Rivières (Québec) G8Z 3R7**



6

Numéro de la demande (à l'usage de la Fondation, svp inscrire ce numéro pour toute correspondance future) :

RÉPONSE À LA DEMANDE (usage interne)

Montant octroyé : _____ \$

Motifs :

Le paiement sera effectué par virement INTERAC, déterminé par le ou la chef de service, à :

L'organisme ou commerçant :	_____		_____
	Adresse courriel	ou	numéro de cellulaire
Chef de service :	_____		_____
	Adresse courriel	ou	numéro de cellulaire
Intervenant (e) :	_____		_____
	Adresse courriel	ou	numéro de cellulaire

L'intervenant(e) doit, OBLIGATOIREMENT ET RAPIDEMENT, fournir la pièce justificative, facture ou reçu officiel à la Fondation à l'adresse courriel suivante : Fondation_jmcq@ssss.gouv.qc.ca (SVP indiquer le numéro de la demande correspondant)

☐ UN OU DES RAPPORTS D'ÉTAPES SONT DEMANDÉS À L'INTERVENANT(E)
Date(s) :

_____, Secrétaire du comité d'analyse des demandes d'aide financière

Josiane Goudreau

Date : _____