

BOURSE JOSEPH-ROBICHAUD 2021

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Date de la demande : _____

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

Admissibilité

Afin d'être admissible à la Bourse Joseph Robichaud, un jeune doit :

1. Recevoir ou avoir reçu dans son parcours de vie des services du programme jeunesse-famille (Continuum jeunes en difficulté et santé mentale ou Réadaptation, délinquance et hébergement jeunesse) du CIUSSS MCQ.
2. Être inscrit à un programme de formation de niveau secondaire ou collégial (professionnel ou général) lors de sa demande ou au début de son projet.
3. Présenter un projet d'accomplissement de soi qui s'étend sur un minimum de 2 ans et un maximum de 5 ans.
4. Présenter un projet d'accomplissement de soi en lien avec une activité sportive, musicale ou avec un programme scolaire spécialisé, projet qui devra être empreint d'audace, d'énergie et d'espérance.
5. **Transmettre le formulaire prévu à cet effet dûment complété à la Fondation.**

Période de dépôt : 3 au 28 mai 2021.

Fondation_JMCQ@ssss.gouv.qc.ca

Identification

<p>_____</p> <p>Prénom du jeune (s.v.p. ne pas inscrire le nom de famille)</p>		<p>_____</p> <p>Prénom et nom de l'intervenant (lettres moulées)</p>	
<p>_____</p> <p>Adresse postale du jeune (correspondance)</p>		<p>_____</p> <p>Âge du jeune</p>	
<p>Milieu naturel <input type="checkbox"/></p>	<p>Famille d'accueil <input type="checkbox"/></p>	<p>Centre de réadaptation <input type="checkbox"/></p>	<p>Autre <input type="checkbox"/> _____</p>

Décrivez la demande et le projet et expliquez en quoi il correspond aux critères d'admissibilité déterminés pour l'attribution de cette bourse :

1- Recevoir ou avoir reçu dans son parcours de vie des services du programme jeunesse-famille (Continuum jeunes en difficulté et santé mentale ou Réadaptation, délinquance et hébergement jeunesse) du CIUSSS MCQ.

2- Être inscrit à un programme de formation de niveau secondaire ou collégial (professionnel ou général) lors de sa demande ou au début de son projet.

3- Présentez votre projet d'accomplissement de soi qui s'étend sur un minimum de 2 ans et un maximum de 5 ans.

4- Présenter un projet d'accomplissement de soi en lien avec une activité sportive, musicale ou avec un programme scolaire spécialisé, projet qui devra être empreint d'audace, d'énergie et d'espérance.

Dites pourquoi le comité devrait-il accepter la demande?

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

Description du projet par l'intervenant(e) responsable du dossier et les objectifs cliniques poursuivis.

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

Est-ce que la famille du jeune contribue à cette demande?

Oui Montant : _____ Non Pourquoi : _____

Est-ce que la famille d'accueil du jeune contribue à cette demande?

Oui Montant : _____ Non Pourquoi : _____

Est-ce qu'un organisme autre que la Fondation contribue à cette demande?

Oui Montant : _____ Non Pourquoi : _____

Est-ce qu'une estimation ou une facture se rapportant à cette demande est produite en annexe?

Oui Montant : _____ Non Pourquoi : _____

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'attribution de la Bourse Joseph-Robichaud diffusés sur le site de la Fondation.

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

Prénom et nom du jeune(e)
(Lettres moulées)

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: OUI NON

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

Commentaires :

Critères d'admissibilité :

La demande doit répondre aux critères d'allocation de la Bourse Joseph-Robichaud définis par le Conseil d'administration de la Fondation et diffusés sur le site de la Fondation : <http://fondationjmcq.ca>

LE CHÈQUE SERA LIBELLÉ AU NOM DE L'ORGANISME CONCERNÉ OU DU CHEF DE SERVICE ou déposé directement au compte bancaire de la ou du bénéficiaire.

AU NOM DE : _____

_____ 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 : Fondation_JMCQ@ssss.gouv.qc.ca

S.V.P. inscrire sur les documents le numéro de la demande attribué par la Fondation.

Faire parvenir la demande à :
Fondation_JMCQ@ssss.gouv.qc.ca

Fondation du Centre Jeunesse Mauricie Centre-du-Québec
Centre administratif
1455, boul. du Carmel
Trois-Rivières (Québec) G8Z 3R7