

Appel à projets : Service de design et d'aménagement destiné aux projets communautaires

Les bénéficiaires à titre d'expert.e.s; Conception collective pour un aménagement inclusif

Formulaire de soumission de projet - Programme de service d'aménagement en Solidarité urbaine

Fournissez les informations les plus concises et exactes possibles. Des questions du formulaire peuvent être non applicables à votre demande, de par la nature du projet ou de son stade de développement actuel. Le cas échéant, veuillez simplement indiquer la formule "N/A".

Vous recevrez une copie de votre formulaire rempli à votre adresse :

*Obligatoire

Informations sur le demandeur

Informations sur la personne responsable du projet avec qui ASFQ sera en communication tout au long du processus

1. Prénom et nom: *

2. Occupation au sein de l'organisation: *

3. Courriel: *

4. Téléphone cellulaire : *

En contexte de télétravail, il est recommandé de fournir un téléphone cellulaire afin de faciliter la communication

1.1 - Admissibilité de l'organisme

Critères : Identifier le type d'organisation et secteur d'intervention.

5. Nom de l'organisme ou de l'entreprise faisant la demande: *

6. Type d'organisation *

Une seule réponse possible.

- Organisme communautaire
- Groupe citoyen
- Entreprise d'économie sociale
- Autre : _____

7. Numéro d'entreprise ou d'organisme à but non lucratif, si applicable (NEQ):

8. Dans quel secteur œuvre votre organisation ? *

Plusieurs réponses possibles.

- Sécurité alimentaire
- Insertion sociale
- Vie communautaire
- Service aux personnes en situation d'itinérance
- Centre d'hébergement
- Autre : _____

9. Décrire brièvement la mission de l'organisation: *

10. Adresse de l'organisation: *

Emplacement actuel de l'organisation (#, rue, ville, code postal). Si le lieu est confidentiel, veuillez inscrire "confidentiel".

11. Téléphone de l'organisation : *

12. Site web de l'organisation:

(si applicable)

13. Durée d'existence de l'organisation (nombre d'années) : *

14. Nombre d'employé.e.s au sein de l'organisme : *

En temps normal, équivalent à temps plein

15. Heures d'ouverture habituelles: *

1.2 - Admissibilité du projet

Critères : Identifier les paramètres et la localisation du projet. Type d'aménagement, clarté du mandat et objectifs du projet.

16. Titre du projet: *

Si votre projet n'a pas de nom, donnez-lui un nom provisoire

17. Adresse du projet: *

Emplacement prévu du projet localisé à Montréal (#, rue, ville, code postal). Si le lieu envisagé n'est pas encore confirmé, écrire "à confirmer" après l'adresse

Une seule réponse possible.

Même adresse que l'organisation

Pas encore déterminée

Autre : _____

18. Quel est le type d'aménagement visé par la demande? *

Plusieurs réponses possibles.

Appui au démarrage d'un projet d'architecture

Conception d'objets ou d'un élément ponctuel

Réaménagement d'un espace existant

Aménagement d'un nouvel espace

Aménagement d'un espace extérieur

Intervention ciblée pour une rénovation mineure

Appui dans une rénovation majeure impliquant des services complets de professionnel.le.s en architecture

Installations temporaires

Coordination d'atelier de co-création et de participation citoyenne

Autre : _____

19. Photos du lieu

Maximum 10 photos. Choisissez les plus pertinentes.

Fichiers envoyés :

20. Décrire brièvement le projet d'aménagement: *

21. Décrire brièvement en quoi les objectifs du projet portent sur un enjeu urbain d'équité sociale : *

22. Esquisses

Croquis, dessins ou plans du projet, s'il y a lieu. Maximum 5 fichiers. Choisissez les plus pertinents.

Fichiers envoyés :

2 - Évaluation du projet

Critères : Critères : Identifier les bénéficiaires direct.e.s, la situation de précarité et juger de l'originalité du projet

23. Après de quelle(s) communauté(s) vulnérables ou marginalisées le projet visé interviendra-t-il ? *

Il peut s'agir du personnel de l'organisation, des usagers ou de la communauté élargie où est situé le projet.

Plusieurs réponses possibles.

- Personnes en situation de handicap
- Communauté LGBTQ2S+
- Communautés autochtones
- Personnes issues de l'immigration
- Minorités ethniques
- Travailleur.se.s du sexe
- Femmes
- Personnes en situation d'itinérance ou à risque de le devenir
- Personnes présentant des troubles de santé mentale
- Autre : _____

24. Expliquer pourquoi ces bénéficiaires desservi.e.s sont en situation de précarité ? *

25. Expliquer comment le projet proposé va contribuer au soulagement de cette situation de précarité? *

26. Envisagez-vous intégrer les bénéficiaires dans le processus de conception et de mise en œuvre du projet ? Si oui, de quelle manière ? *

27. Quel(s) arrondissement(s) ou quartier(s) seront desservi(s) par le projet ? *

28. Quelles sont les retombées attendues du projet? *

Décrire brièvement les objectifs du projet dans une perspective plus large: au niveau social, économique, écologique, sanitaire, notamment.

29. Livrables *

Listez vos besoins en termes d'espace, de service ou de mobilier pour lesquels vous aimeriez bénéficier de l'aide d'ASFQ. Par exemple : deux bureaux fermés de 10m2, une salle commune équipée de 4 tables avec chaise ou encore un mobilier adapté pour un usage spécifique, etc.

Option de pièce jointe ci-bas. Dans un tel cas, indiquez "ci-joint" dans la zone de texte

30. Veuillez insérer la liste des livrables en pièce jointe ici. Autrement, laissez cette section vide.

Fichiers envoyés :

31. Quelles activités envisagez-vous mettre en place à long terme pour assurer la pérennité du projet? *

32. Pourquoi sollicitez-vous l'expertise d'ASFQ et quelles sont vos attentes envers les services et l'appui d'ASFQ? *

3 - Stratégie de financement
et faisabilité

Budget, échéancier et engagement.

ASFQ ne finance aucun projet, ni comme bailleur de fonds, ni en réalisant des levées de fonds. ASFQ peut par contre offrir son appui comme partenaire de services, selon des stratégies abordables adaptées à chaque projet.

33. Quelle est la superficie d'espace concernée par le projet? *

Une seule réponse possible.

- Moins de 500 pi²
- De 500 pi² à 1 000 pi²
- Plus de 1 000 pi²

34. Quelle est votre type d'occupation? *

Une seule réponse possible.

- Locataire
- Propriétaire
- Colocataire
- Transitoire
- Autre : _____

35. Quel est votre budget total disponible au projet d'aménagement? *

Une seule réponse possible.

- Moins de 5 000\$
- 5 000\$ à 10 000\$
- 10 000\$ à 25 000\$
- 25 000\$ à 50 000\$
- 50 000\$ à 100 000\$
- Plus de 100 000\$

36. Budget préliminaire

Veuillez joindre le montage financier détaillé ou estimation sommaire

Fichiers envoyés :

37. S'il y a lieu, veuillez identifier les autres partenaires et acteurs impliqués dans le développement du projet:

Mentionnez les organismes partenaires, le réseau qui supporte le projet, etc.

38. Avez-vous accès à un (ou des) programme(s) de financement pour votre projet? Si oui, veuillez le(s) mentionner.

Mentionner ici uniquement les financements confirmés.

39. Quelles sont les autres stratégies de financement du projet envisagées? *

Mentionner ici les financements projetés ou autres stratégies.

40. Disposez-vous actuellement d'une ressource spécialisée en architecture, en ingénierie ou tout.e autre professionnel.le du bâtiment, du design ou de l'aménagement ? Si oui, veuillez fournir si possible le nom, profession et contact de cette ressource. *

41. Date de démarrage souhaitée du projet : *

Exemple : 7 janvier 2019

42. Date de fin envisagée du projet : *

Exemple : 7 janvier 2019

43. Échéancier

Veuillez joindre le calendrier des activités prévues liées au projet

Fichiers envoyés :

44. Si applicable pour votre projet, avez-vous entrepris des démarches auprès de la Ville et/ou du.de la propriétaire ? *

45. Quelles ressources internes mettez-vous à contribution pour faciliter la coordination du projet ? *

Prévoir au minimum une personne en charge, dans votre équipe, qui sera en mesure de mettre environ 25% de son temps dans la coordination du projet.

Documentation
et annexes

Si vous avez d'autres documents susceptibles de nous renseigner sur votre projet, veuillez les joindre ci-bas. Autrement, laissez cette section vide.

46. Autres

Documents reliés à une phase antérieure du projet, fiches descriptives ou tout autre document pertinent à la compréhension du projet ou à son organisation.

Fichiers envoyés :

Engagement

Si votre projet est retenu par ASFQ, un frais fixe de démarrage de 150 dollars sera requis pour ouvrir votre dossier et confirmer l'engagement formel de votre organisme dans le processus de développement du projet.

47. Votre organisation est-elle en mesure de déboursier ce montant? *

150\$ pour le démarrage du projet

Une seule réponse possible.

Oui, l'organisation s'engage à payer un montant de 150\$ si le présent projet est accepté par ASFQ

Non, l'organisation n'est pas en mesure de pouvoir payer ce montant.

48. Si non, veuillez fournir une pièce justificative démontrant la précarité financière de votre organisation.

Fichiers envoyés :

49. Santé-sécurité : Architecture Sans Frontières Québec se conformera aux directives de la santé publique et aux meilleures pratiques en vigueur en matière de réaménagement et d'adaptation sanitaire pour chaque type d'établissement. ASFQ est également soucieux de la santé-sécurité de ses employé.e.s, de ses bénévoles et des bénéficiaires. L'équipe d'ASFQ s'engage à protéger ses membres avec les équipements de protection dans le respect des mesures sanitaires appropriées. Elle vérifiera régulièrement l'état de santé de ses ressources et s'engage à informer ses partenaires si un cas de COVID-19 est détecté. Pour recevoir la visite de notre équipe, tous les demandeurs doivent avoir pris connaissance et mis en application les directives de la santé publique au préalable. *

Plusieurs réponses possibles.

Je confirme

50. Comment avez-vous entendu parlé de notre service d'aménagement pour les projets communautaires?

Plusieurs réponses possibles.

Site internet

Réseaux sociaux

Bouche-à-oreille

Centraide

Réseau des tables de quartiers

RAPSIM (réseau d'aides aux personnes seules et itinérantes de Montréal)

MMFIM (mouvement pour mettre fin à l'itinérance à Montréal)

Autre : _____

51. J'atteste être la personne dûment autorisée à faire la présente demande au nom de l'organisation. *

Plusieurs réponses possibles.

Je confirme