**Présentation d’une candidature**

**Prix Hommage Aînés**

**Édition 2025**

**Coordonnées de la personne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Adresse :** |        |
| **Ville :** |       | **Code postal :** |  |
| **Téléphone :** |  | **Courriel :** |  |
| **Lieu de naissance :** |  | **Date de naissance :** | **(aaaa-mm-jj)** |

**Réalisations de la personne**

**En fonction des domaines d’activités ci-dessous, veuillez indiquer ses réalisations qui ont contribué pour le mieux-être des aînés.** (**Cochez une ou plusieurs cases)**

[ ] Amélioration de la qualité de vie des aînés

[ ] Participation et intégration sociales des aînés

[ ] Développement des liens intergénérationnels et transfert des connaissances

[ ] Défense des droits des aînés

[ ] Lutte contre les stéréotypes et promotion d’une image positive du vieillissement

[ ] Reconnaissance dans la communauté

[ ] Lutte contre la maltraitance envers les aînés

[ ] Promouvoir la bientraitance

[ ] Soutien aux aînés vulnérables

|  |
| --- |
| Précisions additionnelles :       |

**Veuillez indiquer si ses réalisations répondent à un ou à plusieurs des critères d’évaluation pour l’obtention de ce prix :**

[ ] **Détermination**, malgré les contraintes et les obstacles pour atteindre son but

[ ] **Pertinence** des approches pour mobiliser les ressources humaines, matérielles et financières afin de réaliser un projet répondant aux besoins de la communauté

[ ] **Engagement** se traduisant par des gestes concrets, avec constance et ténacité

[ ] **Impact**, grâce aux retombées bénéfiques de son engagement dans le milieu (pérennité des projets, effets positifs sur les aînés ou autres)

[ ] **Innovation**, notamment par le caractère novateur des réalisations, l’originalité démontrée pour assurer le maintien d’activités, l’amélioration d’activités existantes ou la mise en œuvre d’une nouvelle activité pour répondre aux besoins

|  |
| --- |
| Indiquez-nous brièvement pourquoi (maximum : 50 mots) :       |

Afin de démontrer comment cette personne contribue à l’amélioration du bien-être des aînés, de leurs conditions de vie et de leur place dans la société, veuillez remplir les champs ci-dessous.

|  |
| --- |
| La personne candidate fait du bénévolat depuis :       (année ou nombre d’années). Son engagement bénévole a débuté en       (année) à titre de       (fonction) au sein de      (nom de l’organisme) où elle a œuvré pendant       (nombre d’années).Elle a été attirée vers le bénévolat principalement pour la ou les raisons suivantes :      .Depuis ce temps, elle a œuvré (nommer les principaux engagements : nom de l’organisme, fonction, nombre d’années, motifs de l’engagement ou autres) :      . Sa principale réalisation bénévole est :      .Nommez les qualités personnelles qui en font, à votre avis, une personne bénévole exceptionnelle et indiquez, selon vous, comment elle contribue à l’amélioration des conditions de vie et à la participation sociale des aînés de sa communauté (maximum 100 mots) :      .Citez, en une phrase, un témoignage la concernant et qui émane d’une personne de son entourage ou du représentant d’un organisme l’ayant côtoyée :      .Citez, en une phrase, les propos de la personne candidate expliquant les raisons de son engagement bénévole et les bienfaits qu’elle en retire :      . |

**Renseignements complémentaires**

Indiquez, en point de forme, tout renseignement complémentaire : distinctions ou marques de reconnaissance reçues, réalisations personnelles pertinentes ou autres.

|  |
| --- |
|       |

**Nom et fonction de la personne proposant la candidature** :

Signature, date

J’accepte que ma candidature soit proposée et je certifie que les informations contenues dans cette fiche de présentation sont exactes. Advenant que ma candidature soit retenue, je comprends que les informations apparaissant à la section « Réalisations de la personne » de ce formulaire ainsi que ma photographie seront diffusées sur Québec.ca/prix-hommage-ainés par le ministère de la Santé et des Services sociaux dans le cadre du Prix Hommage Aînés.

Signature, date

Ce formulaire signé et une photographie de la candidate ou du candidat en gros plan et en haute résolution (minimum de 1080 pixels de hauteur) doivent être transmis à la Table régionale de concertation des aînés (TRCA) de votre région au plus tard le 30 mai 2025. Par la suite, la TRCA évaluera les candidatures reçues et procèdera à la recommandation de l’une d’entre elles à la ministre responsable des Aînés et ministre déléguée à la Santé, à titre de lauréate ou de lauréat du Prix Hommage Aînés pour votre région.

Pour tout renseignement, veuillez joindre la TRCA de votre région. Les coordonnées des TRCA se trouvent dans le site Web de la Conférence des Tables régionales de concertation des aînés du Québec au lien suivant : <http://conferencedestables.org/>