

MODÈLE DE RÉOLUTION MUNICIPALITÉ

Extrait du procès-verbal d'une réunion du conseil municipal Nom de la municipalité,
tenue à Ville, municipalité
le Date, à Heure h

Numéro de la résolution : N°

ATTENDU QUE le Secrétariat aux Aînés du Ministère de la Santé et des Services sociaux a élaboré et mis en place le Programme de soutien à la démarche Municipalité Amie Des Aînés (MADA) qui vise à :

- adapter les politiques, les services et les structures qui touchent les environnements bâtis et sociaux dans les municipalités et MRC du Québec;
- mettre en place les conditions qui optimisent les possibilités de vieillissement actif.

ATTENDU QUE ce programme se décline en 2 volets, soit :

- volet 1 : soutien à la réalisation et la révision de politiques et de plans d'action en faveur des aînés;
- volet 2 : soutien à la mise en œuvre de plans d'action en faveur des aînés.

ATTENDU QUE la MRC des Pays-d'en-Haut et Nom de la municipalité réalisent une démarche collective de révision de la politique MADA et de celle des familles, incluant des plans d'action respectifs, lesquels seront adoptés et rendus publics en décembre 2019;

ATTENDU QUE la MRC des Pays-d'en-Haut et Nom de la municipalité reconnaissent le besoin de soutien d'une ressource dédiée à la coordination, la mise en œuvre et le suivi des plans d'actions (municipaux et MRC), afin d'assurer l'atteinte des résultats pour les actions intergénérationnelles et en faveur des aînés issues de la future politique;

SUR LA PROPOSITION de monsieur, madame Prénom Nom, titre,

APPUYÉE par monsieur, madame Prénom Nom, titre,

IL EST RÉSOLU À L'UNANIMITÉ¹ des membres du conseil municipal¹

d'autoriser la MRC des Pays-d'en-Haut à présenter, dans le cadre du Programme de soutien à la démarche MADA, une demande de soutien à la mise en œuvre des plans d'action en faveur des aînés (volet 2), de fournir l'ensemble des documents requis et d'y affecter les sommes spécifiées, et ce, pour les années 2019-2020, 2020-2021 et 2021-2022;

de confirmer que monsieur, madame Prénom Nom est l'élu, l'élue responsable des questions des aînés.

Copie certifiée conforme
Ce (jour) jour de (mois) (année)

Signature du greffier du conseil municipal
monsieur, madame Prénom Nom, titre

¹ Si l'adoption se produit à la suite d'un vote partagé, inscrire « **ADOPTÉE À LA MAJORITÉ** », puis détailler en dessous le résultat du vote, soit les votes pour la proposition, les votes contre la proposition et les abstentions.