



Notre Fonds d'aide au développement du milieu

APPEL DE PROJETS 2019

FORMULAIRE DE DEMANDE

SECTION 1

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME PROMOTEUR

Nom de l'organisme

Date de fondation

Adresse

Liste des officiers (Nom et poste occupé)



Nom du responsable du projet

Téléphone principal

Téléphone autre

Courriel

Type d'organisme promoteur	OSBL (organisme sans but lucratif)	Groupe
	Association	Autre (précisez) <input type="text"/>
	Coopérative	

Catégorie du projet	Arts et culture	Environnement
	Santé et saines habitudes de vie	Dév. socio-économique
	Entraide et solidarité	Éducation

Public cible	Les jeunes familles	Les aînés
	Les personnes en situation financière précaire	Les jeunes
	Autre (précisez) <input type="text"/>	

Nom de votre institution financière

Contributions antérieures reçues par la caisse (depuis 5 ans)

Année	Montant	Description
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



IDENTIFICATION DE L'ORGANISME PROMOTEUR

Quelle est la mission de votre organisme?

Quel rôle joue le bénévolat dans votre organisme?

Combien de bénévoles œuvrent dans votre organisation et combien d'heures y sont consacrées annuellement?

Nombre de bénévoles

Nombre d'heures

Nombre de salariés

Quel rôle jouent les bénévoles dans votre organisme?

Quelle forme prend votre engagement dans le milieu?

Quel est le pourcentage du budget de votre organisme attribué à son administration?

Quelle est la situation financière de votre organisme?



SECTION 2

PRÉSENTATION DU PROJET

Nom du projet

Lieu de déroulement du projet

Brève description du projet

En quoi votre projet sera-t-il utile à la communauté? À qui s'adresse-t-il?

Quelles retombées votre événement/projet aura dans le milieu s'il se réalise?

(en lien avec la catégorie sélectionnée : éducation, santé et saines habitudes de vie, culture, coopération)

Nombre de personnes touchées par le projet

Date de début (MM/JJ/AAAA)

Date de fin (MM/JJ/AAAA)

Quels moyens prévoyez-vous utiliser pour faire connaître notre éventuel partenariat?

Est-ce que votre projet exigera l'obtention de certains permis ou autorisations pour se réaliser?

Obtenu

En voie d'être obtenu

Obtenu

En voie d'être obtenu



Veuillez nous préciser les étapes importantes prévues à votre échéancier

SECTION 3

COÛTS DE RÉALISATION DU PROJET

COÛT TOTAL DU PROJET

Dépenses d'immobilisation

Location d'équipement

Publicité

Frais de production

Frais d'encadrement

Honoraires professionnels

Total

FINANCEMENT DU PROJET

Mise de fonds du promoteur

Montant demandé au Fonds d'aide Desjardins

Autres sources de financement (précisez)

Total



Souhaitez-vous ajouter certains éléments importants à savoir en lien avec votre demande ?



Revenus engendrés par le projet

Autres contributions du milieu (autres que financières, exemple : prêt de locaux, équipements, etc.)

SECTION 4

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

Prévision budgétaire détaillée du projet

SECTION 5

DÉCLARATION DU PROMOTEUR

Je déclare que les renseignements fournis sont véridiques et complets.

Date (MM/JJ/AAAA)

Signataire dûment autorisé

Fonction