FONDS DU GRAND MOUVEMENT
FICHE DE PROJET

# Titre du projet :

Note importante : Nous nous engageons à prendre connaissance de votre projet par le biais de cette fiche. Assurez-vous que cette fiche soit complète et acheminée à votre caisse ou à votre centre Desjardins Entreprises, en format Word, accompagnée des pièces à joindre à la demande, tel qu'indiqué au point 5.

Cette fiche doit être complétée par l'organisme.

## 1 Identification de l'organisme demandeur

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nom | | | |
| Mission et présentation de l'organisme | *(Nous voulons vous connaître un peu mieux! Qui êtes-vous? Quelle est votre mission? Depuis combien de temps existez-vous? Quelle est votre offre de service?)* | | |
| Site Internet | | | |
| Nom de la personne responsable | | | |
| Titre | | | |
| Téléphone | | Poste | |
| Adresse courriel | | | |
| Adresse postale | | | |
| Ville | | Code postal | |

| | |
|---|---|
| Quelle est la forme juridique de l'organisme demandeur? | ☐ Personne morale sans but lucratif<br>☐ Coopérative<br>☐ Autre, précisez : |
| Est-ce que l'organisme demandeur est subventionné? | ☐ Oui, précisez :<br>☐ Non |
| Est-ce que l'organisme demandeur est membre d'une caisse Desjardins? | ☐ Oui<br>☐ Non, précisez dans quelle institution financière : |

## 2 Description du projet

| | |
|---|---|
| Mise en contexte du projet | *(D'où émerge ce projet? Quel est le besoin du milieu auquel vous souhaitez pallier? En quoi le projet soumis y répondra et quelle démarche a mené à cette conclusion?)* |
| Description du projet | *(Décrivez-nous votre projet! Quel est-il? En quoi il viendra optimiser votre offre de service actuelle ou générer une nouveauté? Pourquoi une subvention de notre part vous apparait nécessaire?)* |
| Territoire couvert par le projet | |
| Clientèle visée par le projet | |
| Gouvernance spécifique au projet | *(Y aura-t-il une structure de gestion spécifique pour votre projet, si requis? Précisez.)* |
| Partenaires au projet | *(Quels sont les partenaires impliqués dans la réalisation de votre projet? Y a-t-il d'autres opportunités de partenariat que vous souhaitez explorer?)* |
| Retombées socio-économiques visées par le projet | *(Quels sont les avantages et les bénéfices pour votre milieu?)*<br>*(Quels sont les avantages et les bénéfices pour votre organisme?)* |
| Suivi des retombées socio-économiques visées par le projet | *(Quels sont les indicateurs de mesure et les cibles associées à votre projet?)*<br><br>Indicateur de mesure :<br>Cible :<br><br>Indicateur de mesure :<br>Cible :<br><br>Etc. |
| Impact environnemental | *(Décrivez les impacts environnementaux de votre projet. Si l'impact est négatif, comment est-il minimisé, par exemple, par la mise en place de mesures pour lutter contre les changements climatiques?)* |
| Conditions de succès | *(Quelles sont, selon vous, les conditions de succès favorisant la mise en œuvre du projet? Quel est votre niveau de confiance à les mettre en œuvre?)* |

# 3 Financement du projet

| | |
|---|---|
| Coût total du projet | |
| Montant demandé au Fonds du Grand Mouvement | |
| Nature de la somme demandée | *(Est-ce que notre subvention serait associée à un élément spécifique?)* |

| | |
|---|---|
| Autres partenaires (commanditaires) ou sources de financement | ☐ Oui ☐ Non |

Si oui, précisez leur nom et le montant de leur contribution (ajoutez des lignes au besoin)

| Partenaires | Montant ou autre forme de participation | Statut (confirmé ou en attente) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL (devrait être identique au coût total du projet) | | |

| | |
|---|---|
| Est-ce que l'organisme bénéficie ou prévoit bénéficier d'un financement d'une autre composante Desjardins? | ☐ Oui, précisez :<br>☐ Non |
| Un employé ou administrateur de la caisse est-il impliqué dans le projet ou au sein de l'organisme? | ☐ Oui, précisez :<br>☐ Non |

Veuillez prendre note que, dans le cas où votre projet serait accepté, nous exigerons une confirmation écrite des principaux partenaires financiers et de la structure financière finale du projet avant de procéder aux versements de la subvention.

## 4 Échéancier

| | |
|---|---|
| Date de réalisation | |
| Durée | |

| Prochaines étapes | | |
|---|---|---|
| Livrables | Date | Statut |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 5 Modalités de traitement des demandes de soutien financier

Dans la mesure où la demande est complète, elle sera traitée dans un délai de 90 jours à compter de sa date de dépôt. Pour la période estivale, du 1er mai au 31 juillet, la période de traitement sera de 120 jours.

| | |
|---|---|
| Liste des pièces à joindre à la demande | ➢ Derniers états financiers vérifiés<br>➢ Structure financière du projet au moment du dépôt (détail des dépenses et des sources de financement du projet) |