

# FONDS D'AIDE AU DÉVELOPPEMENT DU MILIEU

## Formulaire de demande



**Dans le cadre de la situation actuelle, certains critères d'admissibilité ont été modifiés.**

Les projets répondant à des mesures d'urgence de soutien aux clientèles vulnérables pourront être analysés.

Les projets ne touchant pas directement les problématiques associées à la crise sanitaire de la COVID-19 et pouvant être mis de l'avant dans le respect des consignes édictées par la Santé publique sont les bienvenus.

Les propositions comportant des rassemblements qui auront lieu à court, moyen ou long terme seront analysées selon les consignes de la Santé publique en cours.

## ❖ Appel de projets

1<sup>er</sup> au 30 avril 2021

Le Fonds d'aide au développement du milieu (FADM) vise à soutenir les organismes, associations de personnes ou les coopératives dans des projets structurants ayant des retombées positives dans notre communauté.

**Pour qu'il soit « STRUCTURANT » un projet doit :**

- Avoir des retombées durables
- Créer de la richesse collective
  - En répondant aux besoins du milieu
  - En rejoignant un nombre significatif de personnes
  - En favorisant l'implication citoyenne
- Contribuer à l'autonomie du demandeur

Pour être considéré, le projet devra répondre aux critères de base présentés dans Politique d'engagement dans le milieu, qui est disponible au [www.desjardins.com/caissealma](http://www.desjardins.com/caissealma).

**Renseignements sur le demandeur**

Nom de l'organisme ou de l'association:

Adresse complète:

Année de fondation:

Nom du demandeur:

Fonction du demandeur :

Téléphone du demandeur :

Adresse électronique du demandeur :

Organisme sans but lucratif:  Oui  Non

**Secteur d'activité :**

- Développement économique
- Santé et saines habitudes de vie
- Œuvres humanitaires et services communautaires
- Culture
- Éducation
- Coopération

**Clientèle ou public cible:**

L'organisme ou l'association est membre de la Caisse?

Oui

Non

Si non, faites-vous affaire avec une autre caisse?

Oui

Non

Nombre d'employés permanents :

Nombre de bénévoles :

Nombre de membres ou de bénéficiaires :

### **Renseignements sur le projet ou l'activité**

Nom du projet:

Lieu de déroulement du projet :

Description du projet :

Est-ce que ce projet est déjà en cours?

Oui

Non

Si oui, depuis combien de temps et de quelle manière avez-vous obtenu votre financement jusqu'à présent? Décrivez-nous votre aide financière actuelle.

En quoi votre projet sera-t-il utile à la communauté ?

Comment votre projet contribue-t-il au développement durable de votre milieu ? Précisez les impacts positifs sur les plans social, économique et environnemental.

Votre projet mobilise-t-il le partenariat ou l'action de différents acteurs du milieu?  Oui  Non  
Si oui, précisez :

Date de début :  Date de fin :

Veillez nous préciser les étapes importantes prévues à votre échéancier :

Que comptez-vous faire pour inclure la Caisse dans votre projet\*? Veuillez identifier les retombées publicitaires que vous nous proposez pour cette commandite :

- Affiche
- Dépliant
- Banderole
- Annonce verbale
- Programme souvenir
- Couverture médiatique
- Mention dans le rapport annuel de l'organisme
- Affichage permanent dans les locaux de l'organisme ou de l'association
- Autres retombées possibles :

\* Vous vous engagez à fournir des preuves à la demande de la Caisse.

Contributions du milieu (autres que financières) :

Exemple : Prêt de locaux, d'équipements ou d'employés.

L'exclusivité en tant qu'institution financière est-elle assurée?  Oui  Non

Si non, quelle autre institution financière est impliquée?

Coût total du projet :  \$

Mise de fonds de l'organisme ou de l'association :  \$

Partenaires financiers et montants accordés :

Montant demandé à la Caisse? :  \$

À quelles fins ce montant sera-t-il utilisé?

### **Documents à joindre à la demande**

- États financiers de la dernière année (si le projet n'est pas nouveau)
- Prévisions budgétaires du projet
- Plan d'affaire s'il y a lieu
- Tout autre document qui nous permettra d'apprécier le projet

Nom du demandeur :

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

Date :

**Veillez retourner ce formulaire dûment complété par courriel ou par courrier à :**

Sonia Guérin  
Caisse populaire Desjardins d'Alma  
600, rue Collard O.  
Alma (Québec) G8B 5W1  
sonia.r.guerin@desjardins.com