

Ce formulaire s'adresse aux organismes souhaitant déposer une demande d'aide financière pour réaliser un projet structurant pour la communauté des secteurs de Chicoutimi-Nord, Saint-Ambroise, Bégin, Saint-Honoré, Saint-Fulgence, Sainte-Rose-du Nord et Falardeau.

Principaux critères d'admissibilité

- Être une corporation à but non lucratif légalement constituée, une coopérative, une entreprise d'économie sociale ou une municipalité ;
- Être un membre en règle de la Caisse ou œuvrer sur le territoire de la Caisse ;
- Être une corporation viable financièrement ;
- Être un organisme reconnu au sein du milieu (notoriété, impact des actions passées, mission et objectifs en lien avec ceux de la Caisse) ;
- Réaliser le projet sur le territoire de la Caisse.

Afin de faciliter l'analyse de votre demande, il est important de bien remplir tous les champs

1

Identification de l'organisme

Nom de l'organisme

Nom de la personne responsable

Titre

Adresse courriel pour réponse

Adresse de l'organisme

Ville

Code postal

Téléphone

Poste

Télécopieur

Est-il à but non lucratif ?

☐ Oui ☐ Non

*Est-il subventionné ?

☐ Oui ☐ Non

Quel est son secteur d'activités ?

☐ Coopération

☐ Éducation

☐ Environnement

☐ Culture

☐ Oeuvres hum./Serv. communautaires

☐ Autre :

☐ Dév. économique

☐ Santé et saines habitudes de vie

Est-il membre de la Caisse ?

☐ Oui, indiquez le numéro de folio :

☐ Non, précisez dans quelle caisse ou institution financière :

Quel est le territoire d'opération de l'organisme ou le lieu de l'activité ?

☐ Territoire de la Caisse, précisez la municipalité :

☐ Régional

☐ National

Ses activités reposent-elles principalement sur le bénévolat ?

☐ Oui ☐ Non



Décrivez votre organisme (mission, vision, activités)

Indiquez les principales activités réalisées par votre organisme au cours de la dernière année :

Indiquez les sources d'autofinancement de votre organisme (ex. : vente de billets, lave-auto, souper spaghetti, etc.) :

2

Nature de la demande

Description de l'activité ou du projet

Date

Objectif visé par le projet (en quoi a-t-il un impact communautaire, social, culturel et économique)

Quelle est le type de la contribution demandée

☐ Don

☐ Commandite

☐ Fonds d'aide au développement du milieu (FADM)

Quelle est la récurrence de votre demande

☐ Demande unique

☐ Demande occasionnelle

☐ Demande récurrente annuelle

3

Financement de votre projet

Montant demandé à la Caisse

Autre forme de participation demandée

Autres partenaires (commanditaires) ou sources de financement

☐ Oui ☐ Non

4**Engagement de l'organisme (obligatoire)**

- ☐ L'organisme s'engage à assister à l'assemblée générale annuelle de la caisse qui aura lieu au mois d'avril 2019 à l'École Charles-Gravel (*un rappel sera envoyé par courriel quelques semaines avant l'événement*).
- ☐ En cas de besoin, l'organisme s'engage à fournir à la caisse toutes pièces justificatives demandées (*budget, rapport annuel, etc.*)
- ☐ L'organisme accepte que la caisse publicise son implication à l'intérieur de son organisation et via ses médias sociaux.

5**Retombées publicitaires pour la Caisse****Indiquez la visibilité offerte à Desjardins**

- ☐ Ci-joint, la grille de visibilité
- ☐ Relations de presse et droit de parole
- ☐ Logo ou mention dans les publicités (radio et journaux)
- ☐ Affiche sur les lieux
- ☐ Autres (précisez)

Le cas échéant, précisez :**6****Modalités de traitement des demandes de soutien financier**

Toute demande sera traitée dans **un délai de 60 jours à compter de sa date de dépôt** dans la mesure où elle est complète. Pour la période estivale, du 1^{er} juin au 31 août, la période de traitement sera de 90 jours.

Si votre demande est acceptée, le montant accordé sera déposé par dépôt direct au compte de l'organisme dans les jours suivant la confirmation.

7**Transmission de votre demande****Par courriel**

marylin.boucher@desjardins.com

Par la poste

A/S Mme Marylin Boucher, adjointe à la direction générale
833 Boul. Sainte-Geneviève, Chicoutimi, Qc, G7G 2E9

ESPACE RÉSERVÉ AU COMITÉ DONS ET COMMANDITES

Date de réception de la demande : _____