

# PROGRAMME DE SUBVENTIONS COMMUNAUTAIRES FORMULAIRE DE DEMANDE



## Date limite de réception des demandes

- 1<sup>er</sup> avril – annuelle       1<sup>er</sup> octobre – annuelle       1<sup>er</sup> février - estivale

## Type de subvention (sélectionner une option)

- Annuelle locale (25 000 \$ maximum)       d'été locale (5 000 \$ maximum)  
 Annuelle provinciale (50 000 \$ maximum)       d'été provinciale (10 000 \$ maximum)

## Région dans laquelle le projet sera réalisé (sélectionner une option)

Pour déterminer la bonne région, consultez la carte sur le site [www.cifsask.org/grants/apply-here](http://www.cifsask.org/grants/apply-here).

- Nord       Région de la province (*en choisir une ci-dessous*)  
 Centre       Le projet concernera plus d'une région.  
 Sud       Les participants au projet viendront de plus d'une région.

## Demande de subvention (en dollars)

## RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

*(Veuillez inscrire vos réponses dans les zones ombrées.)*

Organisme

Adresse

Collectivité

Code postal

Personne-ressource principale

Personne-ressource remplaçante

Titre du poste ou de l'emploi

Titre du poste ou de l'emploi

Téléphone

Téléphone

Courriel

Courriel

Télécopieur

Télécopieur

---

## CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

Les organismes de la Saskatchewan sans but lucratif et constitués en personne morale sont admissibles à des subventions du Fonds des initiatives communautaires (FIC). Si le demandeur est un groupe communautaire sans personnalité morale, un organisme admissible doit accepter les fonds en son nom. (Pour plus d'information, consulter les directives du programme ou [www.cifsask.org/grants/eligibility](http://www.cifsask.org/grants/eligibility)).

### L'organisme est-il constitué en personne morale?

#### Oui

Inscrire le numéro de constitution en personne morale de la Saskatchewan.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### Non

Indiquer le nom de l'organisme qui administrera les fonds pour le compte du demandeur.

--

Indiquer la relation entre le demandeur et cet organisme.

- Administration des fonds seulement
- Organisme parent lié au comité ou au groupe
- Partenaire d'exécution de programmes
- Autre

Renseignements sur le partenaire endosseur

Adresse postale :

Collectivité :

Personne-ressource :

Titre du poste ou de l'emploi :

Le partenaire endosseur a convenu de ce qui suit :

- Accepter et distribuer les fonds de projet conformément au projet approuvé par le Fonds des initiatives communautaires
- Reconnaître et accepter la responsabilité de s'assurer que toutes les obligations et les conditions liées à la subvention sont respectées.

---

## RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

### Objectifs de financement du Fonds des initiatives communautaires

Indiquer les objectifs du FIC qui seront atteints par votre projet. Choisir un seul objectif principal. Il est possible de choisir jusqu'à trois objectifs additionnels.

Principal	Additionnels	Objectifs de financement
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Croissance et développement sains des enfants et des jeunes
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Bien-être individuel, familial et communautaire
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Collectivités offrant un milieu favorable et inclusif
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Mobilisation communautaire et renforcement des capacités

### Priorités de financement

Selon la liste ci-dessous, veuillez indiquer le domaine de priorités auquel votre projet répondra. *Sélectionnez toutes les réponses applicables.*

<i>Croissance et développement sains des enfants et des jeunes</i>	<i>Bien-être individuel, familial et communautaire</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Développement de la petite enfance</li> <li><input type="checkbox"/> Programme parascolaire/de fin de semaine</li> <li><input type="checkbox"/> Camps d'été/programme de loisirs</li> <li><input type="checkbox"/> Partenariats scolaires communautaires</li> <li><input type="checkbox"/> Mobilisation des jeunes/bénévolat/développement du leadership</li> <li><input type="checkbox"/> Programmation jeunesse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Augmentation du niveau d'activité physique</li> <li><input type="checkbox"/> Programme de soutien des familles</li> <li><input type="checkbox"/> Sensibilisation au jeu compulsif, éducation et programme de prévention</li> <li><input type="checkbox"/> Sensibilisation à la toxicomanie, éducation et programme de prévention</li> <li><input type="checkbox"/> Sensibilisation à la violence et à l'intimidation, éducation et programme de prévention</li> <li><input type="checkbox"/> Programme promouvant et encourageant l'adoption de styles de vie sains</li> <li><input type="checkbox"/> Réduction des barrières afin de permettre accès et participation</li> </ul>
<i>Collectivités offrant un milieu favorable et inclusif</i>	<i>Mobilisation communautaire et renforcement des capacités</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Centenaire d'une communauté</li> <li><input type="checkbox"/> Anniversaire d'un organisme</li> <li><input type="checkbox"/> Autre communauté, organisme ou événement historique marquant un jalon</li> <li><input type="checkbox"/> Programme ou événement particulier à la culture autochtone, à son identité, à ses enseignements</li> <li><input type="checkbox"/> Festival ou événement mettant en vedette les artistes, les artisans et les gens du spectacle de la Saskatchewan</li> <li><input type="checkbox"/> Festival ou événement célébrant la compréhension intergénérationnelle ou culturelle, ou la diversité.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Initiative encourageant le bénévolat, la participation communautaire et le leadership</li> <li><input type="checkbox"/> Formation et soutien pour permettre à ceux qui le désirent de devenir des leaders dans leur communauté</li> <li><input type="checkbox"/> Formation pour le personnel ou les bénévoles des organismes à but non lucratif</li> <li><input type="checkbox"/> Initiative appuyant une collaboration accrue entre les organismes à but non lucratif et les autres.</li> </ul>

**Titre du projet**

**Date de début du projet**

**Date de fin du projet**

**Lieu(x) où le projet se déroulera**  
(communautés, installations)

**Résumé du projet** (maximum de 500 mots) Fournir un résumé du projet qui peut être utilisé comme description de projet aux fins d'attribution des subventions et de communication.

**Objectifs du projet** Décrire brièvement la collectivité et l'enjeu pour lequel votre projet est conçu dans le but de le traiter. Si le projet a déjà été réalisé, décrire brièvement les résultats obtenus et toute modification effectuée afin de les améliorer pour les participants.

<b>Si le projet a déjà été réalisé</b> , décrire brièvement les résultats obtenus et toute modification effectuée afin de les améliorer pour les participants.	
<b>Décrire qui va y participer ou qui va bénéficier de ce projet.</b>	
<b>Sélectionner le groupe d'âge qui bénéficiera de ce projet.</b> <i>Sélectionner tous les groupes concernés.</i>	
<input type="radio"/> Enfants de 0 à 5 ans <input type="radio"/> Adolescents de 12 à 16 ans <input type="radio"/> Adultes	<input type="radio"/> Enfants de 6 à 11 ans <input type="radio"/> Adolescents de 17 à 25 ans <input type="radio"/> Adultes (55 ans et plus)
<b>Déterminer les données démographiques des participants ou des bénéficiaires.</b> <i>Sélectionner tous les points applicables.</i>	
<input type="radio"/> Femme <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Premières Nations <input type="radio"/> Métis <input type="radio"/> Nouveaux arrivants au Canada <input type="radio"/> Résidants urbains <input type="radio"/> Résidants ruraux	<input type="radio"/> Élèves du préscolaire <input type="radio"/> Élèves du primaire <input type="radio"/> Élèves du secondaire (premier et second cycles) <input type="radio"/> Étudiants postsecondaires <input type="radio"/> Bénévoles des collectivités <input type="radio"/> Membres de conseils d'administration ou bénévoles d'organismes sans but lucratif <input type="radio"/> Personnel d'organismes sans but lucratif <input type="radio"/> Autre
<b>D'où viendront les participants ou les bénéficiaires?</b> <i>Sélectionner tous les points applicables.</i>	
<input type="radio"/> Écoles(s) <input type="radio"/> Quartier(s) <input type="radio"/> Ville/Village <input type="radio"/> Ville/Village et régions voisines	<input type="radio"/> Région <input type="radio"/> Province <input type="radio"/> Hors province <input type="radio"/> Autre
<b>Déterminer toutes les caractéristiques suivantes pouvant s'appliquer aux participants ou aux bénéficiaires.</b> <i>Sélectionner tous les points applicables.</i>	
<input type="radio"/> Vivant dans la pauvreté <input type="radio"/> Familles monoparentales <input type="radio"/> Sans-emploi/sous employés <input type="radio"/> Problèmes de gang/avec le système judiciaire <input type="radio"/> Incapacité physique <input type="radio"/> Problèmes cognitifs/intellectuels <input type="radio"/> LGBTTTQA <input type="radio"/> Sans abris/logements insalubres	<input type="radio"/> Maladie mentale <input type="radio"/> Problème chronique de santé <input type="radio"/> Surpoids/Obésité <input type="radio"/> Vulnérables/à risque <input type="radio"/> Isolement social/géographique <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Autre

**Lesquels des domaines d'intérêt, ci-dessous, seront inclus dans le projet?** *Sélectionner un ou tous les points applicables.*

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Compétences/préparation à l'emploi    | <input type="checkbox"/> Réduction de la discrimination/racisme        |
| <input type="checkbox"/> Nutrition/sécurité alimentaire        | <input type="checkbox"/> Choix personnel/stratégies de prise en charge |
| <input type="checkbox"/> Rendement scolaire/soutien            | <input type="checkbox"/> Soutiens au logement                          |
| <input type="checkbox"/> Arts, culture, théâtre, musique       | <input type="checkbox"/> Sensibilisation/éducation du public           |
| <input type="checkbox"/> Sports et loisirs                     | <input type="checkbox"/> Recherche/évaluation                          |
| <input type="checkbox"/> Inclusion sociale et soutiens sociaux | <input type="checkbox"/> Autonomie des personnes âgées                 |
| <input type="checkbox"/> Santé et mieux-être                   | <input type="checkbox"/> Soutiens aux transports                       |
| <input type="checkbox"/> Réduction du crime                    |  |

**À quel niveau le projet sera-t-il principalement organisé?**

- Individuel
  Familial
  Communautaire

**Combien de fois les bénéficiaires participeront-ils au projet?**

- Une seule fois
  Chaque jour
  Chaque semaine  
 Chaque mois
  Autre

**Activités et échéanciers du projet**

Indiquer les principaux types d'activités qui seront exécutés pour réaliser le projet et leurs dates de début et de fin prévues.

Description de l'activité	Date de début	Date de fin

<b>Résultats attendus</b>	
Évaluez le nombre de gens qui participeront ou bénéficieront de ce projet.	
Décrivez les résultats et les avantages prévus qu'obtiendront les participants de ce projet.	
Comment mesurerez-vous et évalueriez-vous le succès global de votre projet? Comment évalueriez-vous les résultats obtenus par les participants?	
<b>Reconnaissance du FIC</b>	
Si une subvention est accordée, indiquer comment vous reconnaîtrez publiquement l'aide du Fonds des initiatives communautaires.	

## RENSEIGNEMENTS BUDGÉTAIRES

Fournir toutes les recettes estimatives qui soutiendront le projet. Indiquer le montant prévu au budget pour chaque source de recettes applicable et si le revenu est confirmé ou en attente.

Sources de recettes	Montant (en dollars)	Confirmé	En attente
Administration municipale (municipalité rurale, village, ville)		o	o
Gouvernement provincial		o	o
Gouvernement fédéral		o	o
Société de développement communautaire		o	o
Centraide ou fondation communautaire		o	o
Commandite du secteur privé (entreprises)		o	o
Frais d'inscription		o	o
Collecte de fonds		o	o
Dons		o	o
Autre		o	o
Demande au Fonds des initiatives communautaires			
<b>Total du budget des revenus</b>	<b>\$</b>		

Fournir toutes les dépenses estimatives du projet. Indiquer les dépenses que le FIC devra soutenir et le montant de la demande.

Dépenses	Description	Dépenses (en dollars)	FIC (EN DOLLARS)
Salaires/Avantages du personnel			
Divertissement			
Fournitures du projet			
Location d'équipement			
Location d'installations			
Publicité/Promotion			
Reconnaissance des bénévoles			
Aliments/Nutrition			
Autre			
Autre			
<b>Dépenses générales</b> Les frais généraux en coûts indirects ne dépassant pas 20 p. 100 du montant approuvé de la subvention sont admissibles.	Les coûts indirects englobent des éléments tels que la surveillance, les frais de comptabilité, l'administration, l'assurance, la location, les réparations, les fournitures de bureau, le téléphone, les services publics et les frais de collecte de fonds. Les factures ou reçus attestant les coûts indirects, ne sont pas exigées pour en demander le remboursement, mais ne sont autorisées que si elles entrent dans cette catégorie.		
<b>Total du budget des dépenses</b>		<b>\$</b>	<b>\$</b>

<b>Autres contributions</b>		
Est-ce que des biens ou des services en nature seront apportés en contribution au projet? o Oui o Non		
Si oui, indiquer les types de contributions et leur valeur approximative.		
Contributeur	Description de la contribution	Valeur (en dollars)
Est-ce que des bénévoles participeront à la planification ou à l'exécution du projet? o Oui o Non		
Si oui, indiquer le nombre approximatif de bénévoles.		
Fournir une courte description de la façon dont les bénévoles participeront au projet.		

### **DÉCLARATION DU DEMANDEUR**

Pour terminer votre demande, vous devez confirmer que vous comprenez et acceptez tous les énoncés suivants :	
<input type="radio"/>	J'ai lu attentivement et je comprends les critères d'admissibilité propres à ce programme qui sont énoncés dans les lignes directrices pour présenter une demande et je confirme que l'organisme que je représente satisfait à ces critères.
<input type="radio"/>	Je comprends que l'organisme que je représente n'est pas admissible à ce programme avant que tous les rapports finaux en suspens pour les subventions du FIC ne soient présentés et approuvés.
<input type="radio"/>	J'accepte les conditions de ce programme et je conviens d'accepter la décision du conseil d'administration du FIC.
<input type="radio"/>	Je confirme que, à ma connaissance, les énoncés dans la présente demande sont complets et exacts.
<input type="radio"/>	Je conviens que l'organisme que je représente retournera une partie ou la totalité du financement si le projet n'est pas mené de la façon décrite dans la demande.
<input type="radio"/>	Je conviens de fournir un rapport définitif complet, y compris la vérification financière, au FIC dans les 60 jours suivant la fin du projet.
<input type="radio"/>	J'ai imprimé ou téléchargé une copie de notre demande remplie.
Nom du représentant autorisé (en caractères d'imprimerie)	Poste
Signature	Date

Remplir et présenter votre demande en ligne au [www.cifsask.org/](http://www.cifsask.org/).