

Modèle de demande | Programme de subventions communautaires

DATE LIMITE POUR PRÉSENTER UNE DEMANDE

- 1^{er} avril 2019
 1^{er} octobre 2019

Le portail n'offre pas la sauvegarde automatique. Vous devez cliquer sur le bouton de **sauvegarde** « save » pour vous assurer que vos données ne sont pas perdues.

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

Demandez-vous des fonds pour un projet d'immobilisations?

Non ▼

La majorité des participants habitent-ils dans une réserve?

Non ▼

Les projets d'immobilisations et les projets qui profitent principalement à des personnes vivant dans une réserve ne sont pas admissibles au financement. Si vous répondez **oui** à une de ces questions, vous ne pourrez pas remplir le reste du formulaire de demande.

COORDONNÉES

Organisme : Centre pour l'inclusion et l'apprentissage de Ma Ville
Lieu : Centre pour l'inclusion et l'apprentissage de Ma Ville — Siège social
Personne-ressource principale : Jane Smith
Personne-ressource secondaire : John Doe

Coordonnées de la personne-ressource principale

Prénom : Jane
Nom : Smith
Titre : Directrice générale
Téléphone : 306-123-4567
Courriel : janesmith@email.com

Organisme présentant la demande

Nom de l'organisme : Centre pour l'inclusion et l'apprentissage de Ma Ville
Adresse : C.P. 123
Collectivité : Ma Ville
Province : Saskatchewan
Code postal : S0K 1Z0
Pays : Canada

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Titre du projet (100 caractères au maximum)

Club social inclusif

Dans quelle région du FIC le projet aura-t-il lieu?

- Province
- Nord
- Centre
- Sud

Pour déterminer la bonne région, référez-vous à la [carte](#).

Montant demandé 14 500 \$

Sélectionner le thème de financement qui correspond le mieux à votre projet :

- Développement sain des enfants et des jeunes
- Bien-être individuel et communautaire
- Leadership communautaire et sans but lucratif

Quelle est la date prévue pour le début et la fin du projet?

Date de début du projet 1^{er} juin 2019

Date de fin du projet 31 mai 2020

Les projets continus comme celui-ci doivent toujours indiquer une date de début et de fin. La date de début doit être au moins deux mois après la date limite de dépôt d'une demande.

Dans quelle(s) collectivité(s) le projet aura-t-il lieu?

Ma Ville

Sommaire exécutif

Énoncer en QUOI consistera le projet, QUI participera, QUAND et OÙ les activités auront lieu.

Le travail du Centre pour l'inclusion et l'apprentissage de Ma Ville consiste à réduire les barrières auxquelles font face les jeunes adultes ayant une incapacité physique complexe. Nous créons des occasions grâce au Club social inclusif, au Centre d'enseignement et d'apprentissage, au Programme estival de littératie et Path to Future Endeavours.

Le Club social inclusif est géré par cinq jeunes adultes dynamiques avec ou sans handicap, qui planifient et organisent les événements mensuels sociaux, récréatifs et d'activités physiques pour de jeunes adultes ayant une incapacité physique complexe, des bénévoles et toute la collectivité. Notre personnel collabore avec l'équipe de planification et la parraine pour accroître leurs compétences en leadership et développer leurs compétences en planification de programmes (analyser, planifier, promouvoir, mettre en œuvre et évaluer). L'équipe recrute activement des étudiants universitaires comme bénévoles et les oriente afin qu'ils puissent aider à mettre sur pied des événements.

Deux événements sont offerts. Le plus grand est une initiative de hip-hop adapté offerte tous les mois. Le deuxième événement change chaque mois, a habituellement lieu les week-ends ou en soirée et peut comprendre une variété d'activités telles que des barbecues, des quilles, des sports adaptés et des cours de danse et de musique.

Objectifs du projet

Énoncer **POURQUOI** le projet est nécessaire, **COMMENT** le besoin a été déterminé et **COMMENT** ce programme répondra à ce besoin.

Le Club social inclusif vise à régler trois problèmes. Le premier est de réduire le nombre de barrières auxquelles font face les jeunes adultes avec un handicap pour participer aux activités sociales communautaires. En offrant des événements réellement accessibles et gratuits, les obstacles environnementaux peuvent être réduits.

Le deuxième est le manque d'occasions pour les jeunes adultes ayant une incapacité complexe de participer activement à des possibilités de leadership, d'acquérir des compétences professionnelles et de participer dans la collectivité de manière importante. En travaillant avec une équipe de 5 personnes et en utilisant le mentorat, nous prévoyons soutenir les jeunes adultes afin qu'ils acquièrent de l'expérience et développent des compétences en leadership.

En dernier lieu, le Club social représente une occasion pour tous les jeunes adultes de la collectivité de développer des compétences, participer aux activités communautaires et travailler avec leurs pairs.

Le Club social inclusif est en œuvre depuis trois ans. Chaque année, nos membres remplissent un sondage et nous continuons à les voir participer davantage et être moins isolés ce qui les mène vers une vie plus saine. Le nombre de bénévoles qui reviennent ou se joignent à nous augmente chaque année et beaucoup de bénévoles ont affirmé que leur expérience a amélioré leurs compétences et a enrichi leur éducation.

La décision d'ajouter la danse hip-hop une fois par mois cette année a été motivée par la rétroaction reçue de nos membres.

Ce projet prévoit-il des partenariats?

- Oui
 Non

Énumérer jusqu'à 5 partenaires participant et leur rôle respectif dans le projet :

Nom	Relation
Centre d'autisme de Ma Ville	Aider au recrutement des participants et à la planification des programmes
Provincial Abilities Organization	Fournir des ressources et animer des rencontres
Centre de la famille de Ma Ville	Aider à l'évaluation de programmes

Si le projet a déjà été offert, décrivez brièvement quels résultats ont été atteints, quels ont été les impacts du programme sur la collectivité et quels changements ont été apportés pour améliorer le programme.

Le programme est offert depuis trois ans. Nos groupes de discussion et les questionnaires remplis par les participants nous ont donné une rétroaction très positive. Voici quelques faits notables : 90 % de nos membres affirment avoir acquis de nouvelles compétences, 90 % affirment sortir de leur maison plus souvent et 80 % affirment être plus confiants pour interagir avec d'autres personnes dans la collectivité. Par la force de nos programmes, notre groupe s'est élargi, passant de 40 à 60 personnes. Chaque année, nous offrons différentes activités en fonction des suggestions des participants et nous essayons toujours quelques nouvelles activités que notre groupe n'a jamais effectuées. Plusieurs de nos participants nous ont confié se sentir plus engagés dans la collectivité et qu'ils sont d'avis que la ville est devenue plus accueillante pour les personnes handicapées.

Sélectionner toutes les catégories s'appliquant à votre projet. Cette liste n'est utilisée qu'à des fins de suivi et le nombre de catégories que vous sélectionnez n'affecte pas vos chances de voir votre demande acceptée.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Programme de la petite enfance | <input type="checkbox"/> Après l'école | <input type="checkbox"/> Rôle parental |
| <input type="checkbox"/> Lecture/littérature | <input type="checkbox"/> Arts et culture | <input type="checkbox"/> Nutrition |
| <input type="checkbox"/> Science, technologie, ingénierie, maths | <input checked="" type="checkbox"/> Loisirs | <input type="checkbox"/> Sensibilisation interculturelle |
| <input checked="" type="checkbox"/> Activité physique | <input type="checkbox"/> Sports | <input type="checkbox"/> Renforcement des capacités |
| <input type="checkbox"/> Littérature physique | <input checked="" type="checkbox"/> Modes de vie sain | <input type="checkbox"/> Promotion du bénévolat |
| | <input type="checkbox"/> Santé mentale | <input type="checkbox"/> Prévention/Intervention |

Sélectionner la catégorie d'âge des principaux participants du projet :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Petite enfance 0-5 | <input checked="" type="checkbox"/> Adultes |
| <input type="checkbox"/> Enfants 6-11 | <input type="checkbox"/> Adultes de 55 ans et plus |
| <input type="checkbox"/> Adolescents 12-16 | <input type="checkbox"/> Tous âges |
| <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes 17-25 | |

Sélectionner les données démographiques des personnes qui participeront à votre projet. Si votre demande est acceptée, vous devrez faire état du nombre de participants pour chaque catégorie sélectionnée.

- Premières Nations
- Métis
- Nouveaux arrivants
- LGBTQ2S
- Personnes avec une déficience intellectuel/cognitive**
- Personnes avec une déficience physique
- Personnes vivant dans la pauvreté
- Jeunes à risque
- Personnes souffrant d'une maladie chronique
- Résidants ruraux
- Résidants urbains**
- Résidants du Nord
- Bénévoles
- Membres du conseil d'un organisme sans but lucratif
- Personnel d'organisme sans but lucratif

Cette question tente de déterminer le public ciblé par le programme. Par exemple, bien qu'il puisse y avoir des participants des Premières Nations, ne cochez pas la case s'il ne s'agit pas du public principal.

Assurez-vous que votre demande démontre la façon dont ces personnes en profiteront. Cocher le plus de cases possible n'améliorera pas votre demande.

Fournir une estimation du nombre de personnes qui participeront directement au projet. Si une personne prend part à plusieurs activités ou participe à multiples reprises, ne la comptez qu'une seule fois.

60

À quelle fréquence les participants prendront-ils part au projet?

- Unique
- Quotidienne
- Hebdomadaire
- Mensuelle
- Autre**

Si autre, veuillez fournir une description : Deux fois par mois

ACTIVITÉS ET CALENDRIER DU PROJET

Énumérer les activités du projet accompagnées de leurs dates de début et de fin.

Description de l'activité	Date de début	Date de fin
Une activité récréative par mois	1 ^{er} juin 2019	31 mai 2020
Une classe de danse hip-hop/breakdance par mois	1 ^{er} juin 2019	31 mai 2020
Séance de mentorat mensuelle avec le comité de planification	1 ^{er} juin 2019	31 mai 2020
Rencontres et ateliers de recrutement, d'orientation, de formation avec des bénévoles	1 ^{er} juin 2019	31 mai 2020
Rencontres d'évaluation à mi-parcours avec le comité de planification, les participants et les bénévoles	19 oct. 2019	29 oct. 2019
Évaluation de programme à la fin du projet	21 mai 2020	31 mai 2020

Les activités du projet ne peuvent pas commencer avant le 1^{er} juin si vous présentez votre demande à la date limite du 1^{er} avril ou avant le 1^{er} décembre si vous présentez votre demande à la date limite du 1^{er} octobre.

RÉSULTATS ET MESURES

Sélectionner quel(s) énoncé(s) de résultat(s) votre projet remplira (sélectionner tous ceux qui correspondent).

Bien-être individuel et collectif

- Personnes de tous âges et capacités sont physiquement actives et atteignent des niveaux minimums d'activité quotidiennement.
- Les participants ont les connaissances et les habiletés pour adopter des habitudes alimentaires saines.
- Les participants ont les connaissances, les habiletés et les ressources pour prévenir ou aborder des problèmes tels que le jeu compulsif, la toxicomanie, la violence et l'intimidation.
- Les participants suivent les programmes d'apprentissage, de culture et de loisirs.**
- Les participants ont un sentiment d'appartenance à leur communauté.**
- Les collectivités participent aux activités qui font la promotion de la compréhension culturelle, du respect, de la fierté communautaire et des liens sociaux, ainsi qu'aux activités appuyant les appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation du Canada

Comment mesurerez-vous et évalueriez-vous le succès du projet en lien avec les thèmes de financement et les énoncés de résultats indiqués ci-dessus ?

Un questionnaire sera rempli par les participants au début, à mi-parcours et à la fin du projet afin de déterminer leur appréciation des activités. Ils devront aussi indiquer comment leurs aptitudes sociales et leur inclusion dans la collectivité ont changé.

Nous organiserons aussi des groupes de discussion trois fois au cours de l'année avec des membres actuels et potentiels ainsi que des bénévoles afin de discuter du niveau d'inclusion dans leurs écoles, lieux de travail et espaces publics. Ces renseignements nous aideront à déterminer si les membres perçoivent un changement vers une collectivité plus inclusive et où il reste du travail à faire.

En dernier lieu, nous ferons un suivi de la participation à chaque événement afin de connaître le nombre de personnes qui participent et reviennent à nos événements.

L'évaluation est une part importante indiquant comment vous ferez état, dans votre rapport final, des objectifs que vous avez atteints. Cela indique également que vous avez des buts précis pour la réussite de votre projet.

Si une subvention est accordée, décrire comment vous allez reconnaître le Fonds des initiatives communautaires.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rapport annuel | <input checked="" type="checkbox"/> Affiches | <input checked="" type="checkbox"/> Médias sociaux |
| <input type="checkbox"/> Brochure | <input type="checkbox"/> Annonce publique | <input type="checkbox"/> Site Web |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bulletin par courriel | <input type="checkbox"/> Signalisation | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Communiqué de presse | | |

BUDGET DU PROJET

Sources de revenus	Montant	Statut
Administration municipale	5 500,00 \$	Confirmé
Commandite du secteur privé (entreprises)	1 100,00 \$	En attente
Demande au FIC	14 500,00 \$	En attente
Total du budget des revenus :	21 100,00 \$	

Dépenses	Montant total des dépenses	Montant du FIC
Salaires/Avantages du personnel — Salaire du coordonnateur du programme	7 200,00 \$	6 000,00 \$
Honoraires de contrat — Honoraires des professeurs de danse	2 000,00 \$	2 000,00 \$
Fournitures du projet — Fournitures pour les activités récréatives et les cours de danse	1 200,00 \$	400,00 \$
Location d'installations — Frais de location des espaces où ont lieu les activités et les cours de danse	1 200,00 \$	1 200,00 \$
Publicité/Promotion — Affiches du programme et publicité sur les médias sociaux	250,00 \$	150,00 \$
Aliments/Nutrition — Repas légers et collations aux événements	2 050,00 \$	1 050,00 \$
Autre — Frais de taxi ou billets d'autobus pour les participants ayant besoin de transport	1 200,00 \$	800,00 \$
Frais d'exploitation — Dépenses générales telles que la comptabilité, les assurances, les services publics, etc.	6 000,00 \$	2 900,00 \$
Total du budget des dépenses :	21 100,00 \$	14 500,00 \$

Donnez une description claire et concise de chaque ligne de dépense pour éviter toute confusion.

Assurez-vous que le total de vos revenus, le total de vos dépenses ainsi que le montant demandé au FIC dans chaque section correspondent.

Des biens ou des services en nature seront-ils fournis dans le cadre du projet?

- Oui Non

Indiquer le ou les types de contributions et leur valeur approximative :

Contributeur	Description de la contribution	Valeur en \$
Entreprises locales	Prix de présence à nos événements, p. ex. cartes-cadeaux, livres, films	300,00 \$
Équipes sportives et organismes culturels locaux	Billets gratuits/prix d'entrée aux événements	1 000,00 \$

Veillez choisir la catégorie qui décrit le mieux votre projet ou le public ciblé par le projet :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Parascolaire | <input type="checkbox"/> Mentorat | <input type="checkbox"/> Personnes âgées |
| <input type="checkbox"/> Petite enfance | <input type="checkbox"/> Nouveaux arrivants | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Centre de la famille | <input type="checkbox"/> Nutrition | <input checked="" type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Littératie | <input type="checkbox"/> Préscolaire | |
| <input type="checkbox"/> LGBTQ2S | <input type="checkbox"/> Loisirs | |

CONFIRMATIONS

Pour finir de remplir votre demande, vous devez confirmer que vous comprenez et acceptez tous les énoncés suivants :

- J'ai lu attentivement et je comprends les critères d'admissibilité propres à ce programme qui sont énoncés dans les lignes directrices du programme et je confirme que l'organisme que je représente satisfait à ces critères.
- Je confirme que, à ma connaissance, les énoncés dans la présente demande sont complets et exacts.
- J'accepte les conditions de ce programme et je conviens d'accepter la décision du conseil d'administration du FIC.
- Je conviens que l'organisme que je représente retournera une partie ou l'intégralité du financement si le projet n'est pas mené de la façon décrite dans la demande.
- Je conviens de fournir un rapport définitif complet, y compris la vérification financière, au FIC dans les 60 jours suivant la fin du projet.
- 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 aient été présentés et approuvés.

Enregistrez souvent votre formulaire. Lorsque vous êtes prêt à le soumettre, cliquez sur **sauvegarder** ou « **save** », puis sur **soumettre** ou « **submit** ». Une fois que vous avez soumis votre formulaire, vous ne pourrez plus y apporter de changements.

Si vous avez des questions relatives à la soumission du formulaire de demande, communiquez avec Rhonda Newton en composant le 306-780-9308 ou par courriel à rnewton@cifsask.org.