

DEMANDE DE SUBVENTION DE DÉPANNAGE D'URGENCE

dans le cadre du Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC)

Année financière _____ - _____

Formulaire utilisé afin de déposer une demande de subvention non récurrente de dépannage au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean

L'aide financière non récurrente de dépannage vise à répondre à un besoin urgent, ponctuel et imprévu d'un organisme communautaire en difficulté financière, qui ne dispose pas de fonds suffisants pour y répondre. Les demandes sont étudiées en fonction des critères suivants : l'impact de la situation sur la clientèle de l'organisme, l'urgence de la situation et l'impact de celle-ci sur l'organisme, l'absence de disponibilité de fonds pour répondre à la situation, l'identification de mesures de redressement réalistes (le cas échéant), le caractère imprévisible de la situation et le caractère d'exception de la demande.

Les demandes qui sont exclues de cette catégorie de financement sont : l'aide financière pour combler un déficit, des dépenses qui ont un caractère récurrent, le financement pour des formations, des colloques, des séminaires, etc.

Inscrire vos coordonnées			
Nom de l'organisme selon la charte d'incorporation			
Adresse postale (case postale, succursale)			
Municipalité	Code postal	Ind. rég.	N° de téléphone
Adresse municipale (N°, rue, appartement), <i>si différente de l'adresse postale</i>			Adresse courriel :
Nom du (de la) président-e	N° de téléphone	Nom de la personne responsable	N° de téléphone
		Nom :	
		Titre :	

1. PRÉSENTATION DE LA DEMANDE

Titre de la demande :
Objet de la demande :
<ul style="list-style-type: none">Mise en contexte, besoin, objectifs, résultats escomptés.
Montant demandé :
_____ \$

3. SITUATION FINANCIÈRE DE L'ORGANISME

- Dans quelle mesure la situation actuelle de votre organisme rend difficile ou impossible la réalisation de la présente demande? Les raisons qui expliquent que l'organisme n'a pu prévoir ces dépenses dans son budget?
- Est-ce que votre organisme est propriétaire, locataire? Est-ce que votre organisme a vécu une situation particulière dans la dernière année?

4. IMPACTS AU NIVEAU DE LA CLIENTÈLE ET SUR VOTRE ORGANISME

Détailler dans quelle mesure, y aura-t-il des impacts positifs au niveau :

- De l'amélioration du bien-être des usagers? De leur sécurité?
- De l'organisme?
- Des services offerts?

5. AUTRES PARTENAIRES ET BAILLEURS DE FONDS SOLLICITÉS POUR CETTE DEMANDE

6. VOLET FINANCIER

Montant global du projet : _____ \$

Montant demandé : _____ \$

(Pour une acquisition de biens ou pour des travaux de rénovations, vous devez joindre la soumission retenue par le conseil d'administration).

Ventilation budgétaire détaillée :

- Joindre en annexe la ventilation budgétaire détaillée de l'ensemble de votre projet;
- Inclure la contribution de votre organisme ainsi que celle(s) provenant du milieu. Ces contributions peuvent être en argent ou en services.
(Exemples : réduction du taux horaire d'un consultant, libération d'une ressource de l'organisme pour superviser les travaux, dons de matériaux, etc.).

Demandes antérieures :		
Au cours des cinq dernières années, avez-vous déposé une demande de soutien financier au fonds d'urgence du PSOC? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas		
Si oui, au cours de quel(s) exercice(s) financier(s) avez-vous reçu un soutien financier d'urgence et quel(s) en était(ent) le(s) montant(s)?		
Année :	Montant :	Motif :
Année :	Montant :	Motif :
Année :	Montant :	Motif :

Formulaire rempli par :		Fonction au sein de l'organisme :	
Nom :		Titre :	
Signature :		Date : _____	

Documents à joindre à votre demande

<input type="checkbox"/> Planification budgétaire de l'année en cours
<input type="checkbox"/> État des résultats le plus récent
<input type="checkbox"/> Résolution du conseil d'administration de l'organisme autorisant la présente demande
<input type="checkbox"/> Soumission(s) – le cas échéant

Retourner ce formulaire et les documents requis par courriel à : 02-ciusspsoc@ssss.gouv.qc.ca

Réservé au CIUSSS pour commentaires et recommandations