

DEMANDE DE SUBVENTION POUR PROJET PONCTUEL

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

Année financière _____ - _____

Formulaire à utiliser pour déposer une demande de subvention non récurrente pour un projet ponctuel au Centre intégré universitaire de santé et des services sociaux (CIUSSS) du Saguenay–Lac-Saint-Jean

Visé à soutenir une initiative d'un organisme qui propose un projet novateur ou qui mène une expérience pilote. Le financement accordé est non récurrent et limité dans le temps. L'attribution du financement implique un processus d'évaluation quant à l'atteinte des objectifs du projet et de l'impact sur la communauté.

| Inscrire les coordonnées de l'organisme | | | |
|--|-----------------|--------------------------------|-----------------|
| 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> | | | Télécopieur : |
| Nom du (de la) président(e) | N° de téléphone | Nom de la personne responsable | N° de téléphone |
| | | Nom : | |
| | | Titre : | |

1. PRÉSENTATION DU PROJET

| |
|--|
| Titre du projet : |
| |
| Objectifs du projet / Résultats escomptés : |
| |
| Montant demandé : |
| _____ \$ |

2. DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET

- Mise en contexte, raison d'être, motivations face au projet;
- Démonstration de la pertinence du projet, l'impact au niveau de la clientèle, de l'organisme;
- Les objectifs doivent être concordants avec la mission de votre organisme et ne doivent pas entrer en concurrence avec la mission d'un autre organisme déjà financé.

3. SITUATION FINANCIÈRE DE L'ORGANISME AU REGARD DE CE PROJET

- Dans quelle mesure la situation actuelle de votre organisme rend difficile ou impossible la réalisation de la présente demande? 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. APPUI, COLLABORATION, PARTENAIRES SOLLICITÉS POUR CETTE DEMANDE

- Est-ce que votre organisme travaillera en collaboration avec d'autres ressources?
- Est-ce que des partenaires et/ou bailleurs de fonds vous aideront à réaliser le projet?

5. 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-ciusss-psoc@ssss.gouv.qc.ca

| |
|---|
| Réservé au CIUSSS pour commentaires et recommandations |
| |

Date de mise à jour : janvier 2022

V:\P06_OrganismesCommunautaires\DOSSIERS DE CHAQUE ORGANISME COMMUNAUTAIRE\DÉPANNAGE ET PROJETS PONCTUELS\formulaires\Demande de subvention\Formulaire-SubventionProjetPonctuelPSOC-CIUSSS_version21-22.docx