



*Formulaire de demande de financement*

Numéro de projet :

Historique de financement :

*Espace réservé au personnel de la Fondation*



**Si la mission de votre organisme n'est pas principalement axée sur la problématique des toxicomanies, expliquez comment cette problématique s'insère dans le mandat de votre organisme.**

**Donnez la date d'incorporation de l'organisme et les dates des deux dernières assemblées générales annuelles (AGA). Joignez à la présente demande une copie de votre dernier rapport annuel d'activités ainsi que votre charte d'organisme et lettres patentes.**

Date de constitution en personne morale :

Numéro de constitution en personne morale :

Date d'enregistrement comme organisme de charité :

Numéro d'enregistrement comme organisme de charité :

Dates des deux dernières assemblées générales annuelles (veuillez joindre des copies des comptes rendus des AGA). :

## 2. Description du projet (résumez le projet en une page ou moins)

### 3. Plan de travail et d'analyse des résultats attendus

**Objectifs :**

**Indicatifs de réussite :**

## **Plan de travail et d'analyse des résultats attendus**

**Mesures :**

**Activités prévues (Comment?) :**

## **Plan de travail et d'analyse des résultats attendus**

**Produits réalisés :**

--

**Personnes responsables (Qui?)**

--

**Échéancier (Quand?)**

--

#### 4. Clientèle desservie

En tenant compte du plan d'action, combien de personnes seront rejointes par ce projet? Décrivez la clientèle.

#### 5. Partenaires et collaboration

<b>Nom des organismes (Partenaires)</b>	<b>Partenaires existants ou nouveau partenaire?</b>	<b>Rôles</b>

## **6. Le partage d'expérience**

Décrivez comment vous comptez ainsi partager et diffuser les connaissances acquises lors de votre projet.

## **7. Durabilité**

Indiquez si votre projet se poursuivra une fois le financement terminé. Si oui, expliquez comment vous prévoyez assurer sa poursuite (bénévoles, recherche de financement, autre organisme qui prend la relève, etc.).

### **8. Autres renseignements sur votre organisme.**

1. Nombre de personnes impliquées directement dans l'organisme :  
Nombre d'employés :
  
2. Nombre de membres du Conseil d'administration :
  
3. Composition : nom, titre, expertise particulière, fonction dans le C.A. :

### **9. BUDGET DU PROJET**

**Annexez OBLIGATOIREMENT une copie des états financiers vérifiés de la dernière année financière.**

**PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES** (Veuillez apporter des explications pour chacune des dépenses prévues.)

<b>Postes budgétaires</b>	<b>Année 1</b>
<b>Personnel</b>	
<b>Salaire :</b>	
<b>Bénéfices marginaux</b>	
<b>Salaire :</b>	
<b>Bénéfices marginaux</b>	
<b>Salaire :</b>	
<b>Bénéfices marginaux</b>	
<b>Contractuels :</b>	
<b>Évaluation :</b>	
<b>Frais de déplacement (séjour, hébergement, repas) :</b>	
<b>Frais de matériel :</b>	
<b>Fourniture de bureau :</b>	
<b>Imprimerie et/ou frais de poste :</b>	
<b>Location d'équipement :</b>	
<b>Équipement de bureau :</b>	
<b>Mobilier :</b>	
<b>Équipement spécial :</b>	
<b>Locations et services :</b>	
<b>Services (téléphonie, chauffage, etc.) :</b>	
<b>BUDGET TOTAL</b>	
<b>Autres sources de financement :</b>	
<b>MONTANT TOTAL DEMANDÉ À LA FONDATION ROBERT PICHÉ</b>	

## 10. Engagement

Je soussigné, soumet cette proposition ainsi que tous les documents d'accompagnement dûment remplis avec l'entière autorité et le support officiel de l'organisation décrite sous la section 1 de cette application. Par la présente, je déclare avoir fourni des renseignements exacts et complets.

**Nom, titre ou fonction :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Date de présentation de la demande :** \_\_\_\_\_

**Témoin :** \_\_\_\_\_

**Signature du témoin :** \_\_\_\_\_

**Date de la signature :** \_\_\_\_\_

## Dernière étape : Vérification

Faites une dernière vérification de votre demande et assurez-vous d'y avoir joint tous les documents requis.

Avez-vous ...

- annexé vos plus récents états financiers, ainsi qu'une copie de la charte et les lettres patentes les plus récents de votre organisme?
- annexé votre plus récent rapport annuel d'activités?

### Fondation Robert Piché

3445 Chemin Chambly  
Bureau 721  
Longueuil, Québec  
J4L 0A3

**Pour toutes informations, veuillez communiquer au 514 296-0844.**

