****

 Formulaire de demande de subvention 2019

1. **Information pertinente**

Le programme d’aide financière du CFSB repose essentiellement sur la notion de volets d’aide financière pour lesquels des budgets ont été alloués. Vous pouvez donc faire une demande pour le/les volets de votre choix.

**1.1 Mon organisme est-il admissible?** Pour être admissible votre organisme doit :

* Être membre régulier (ACA ou solidaire) de la Corporation de développement communautaire de Beauport (CDCB);
* Participer à la vie associative et corporative de la CDCB;
* Avoir assisté à la dernière assemblée générale annuelle(AGA) de la CDCB;
* Démontrer la stabilité des ressources humaines attestant de la réussite des projets;
* Démontrer une saine gestion des ressources financières;
* Avoir complété sa/ses redditions des comptes antérieures de projets soutenus par le CFSB;
* Témoigner d’une vie démocratique auprès de ses membres;
* Offrir des activités ou des services accessibles à la clientèle visée;
* Être en lien avec la mission sociale de l’organisme;
* Être viable au plan financier;
* Répondre à des besoins réels de la clientèle ou de l’organisme;
* Éviter le dédoublement de services sur le territoire de Beauport;
* Obtenir l’appui d’autres partenaires au plan technique et financier.

**1.2 Qu’est-ce que ça prend pour que ma demande soit complète?**

* Une copie des ÉTATS FINANCIERS de l’organisme de la dernière année complétée;
* Une RÉSOLUTION du conseil d’administration autorisant la demande de subvention et identifiant la personne autorisée à déposer la demande et à signer les documents associés;
* Les SOUMISSIONS ou tout autre estimé des dépenses prévues, selon la nature de la dépense;
* Préciser le POURCENTAGE DE LA CLIENTÈLE résidant sur le territoire de Beauport visée par le projet;
* Établir les CONTRIBUTIONS FINANCIÈRES de l’organisme et des partenaires;
* La SIGNATURE de la demande par la personne autorisée.

**1.3 Mes responsabilités en tant qu’organisme demandeur**

* Les sommes reçues du CFSB doivent être dépensées aux fins pour lesquelles la demande de subvention a été accordée.
* L’organisme s’engage à remettre copie des factures attestant des dépenses effectuées au plus tard le 15 septembre de l’année suivante. À défaut de produire les pièces justificatives, l’organisme ne pourra pas présenter de nouvelles demandes;
* L’organisme devra rembourser au CFSB les sommes allouées si elles n’ont pas été dépensées pour les fin accordées et/ou si les factures justifiant les dépenses ne sont pas remises;
* En cas de dissolution de l’organisme, les biens acquis par une subvention du CFSB devront lui être remis pour redistribution à un autre organisme.
	1. **Quels sont les volets/projets recevables?**

Votre demande peut comporter un ou plusieurs volets (1,2,3,4).

**Volet 1 : Matériel et équipement** (acquisitions, améliorations et réparation d’équipements servant à la mission; achat de mobilier (ex. balançoires); matériel didactique et d’animation; équipement de bureau en lien avec une activité précise)

**Volet 2 : Vie associative** (fêtes et anniversaires (animation, décoration, etc.); sorties de groupe à Beauport); reconnaissance et formation des bénévoles)

**Volet 3 : Soutien à la programmation** (honoraires pour ateliers, conférences, cours, café-rencontres; support promotionnel (dépliants, affiches, …)

**Volet 4 : Recherche et développement** (honoraires de contractuels pour projets spéciaux; démarches de redressement corporatif; conception de programmes)

**1.5 Mon projet est-il recevable?** Voici une liste, non exhaustive, de projets non recevables.

* Dépenses d’opérations courantes de l’organisme (ex. frais de loyer, de bureau, de déplacement, repas, etc.)
* Paiement de dépenses déjà encourues avant la date d’autorisation fixée par le Comité du CFSB;
* Salaire régulier;
* Équipement périphérique informatique (graveur, numérisateur, caméra numérique, etc.) ou logiciels spécialisés;
* Améliorations locatives (rénovations, immobilisations, …) à des bâtiments municipaux ou achat de mobilier ou ameublement;
* Activité dont les dépenses sont faites hors de Beauport (transport, frais d’admission, etc.);
* Frais de voyage et de transport hors du territoire de Beauport;
* Activité en vue de venir en aide à des individus en leur donnant de l’argent ou des biens (ex. achat d’habit de neige);
* Projet qui a pour but de payer des frais d’inscription individuelle à une activité;
* Activité qui consiste à faire des dons ou à subventionner un organisme autre que l’organisme demandeur;
* Projet déjà financé (en partie ou en totalité) par un autre bailleur de fonds;
* Activité d’autofinancement;
* Prêt aux organismes;

**Formulaire de demande de subvention**

 **Année 2019**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Réservé à l’administration  |  |  |  |  |
| No. du projet | Date de réception  | Coût total de la demande | Montant demandé | Montant accordé |
|  |  |  |  |  |

**Tableau des dates importantes**

\* Important : en cas de retard, l’étude de la demande sera reportée à l’année suivante.

|  |  |
| --- | --- |
| Date limite de présentation de la demande | 15 septembre 2019 |
| Rencontre du comité d’attribution (sujet à changement) | Fin septembre 2019 |
| Projet se déroulant le ou après le  | 1er octobre 2019 |
| Réponse aux organismes  | 1er octobre 2019 |

**Section 2 : Identification de l’organisme**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme  |  |
| Adresse |  |
| Nom de la personne à contacter |  |
| Nom et coordonnées de la présidence | Ex. Jeanne Tibault, 418-123-4567  |
| Numéro de téléphone pour la rejoindre |  |
| Mission de l’organisme  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Composition du conseil d’administration  |  |
| *Nom et rôle au sein du CA (ex. Jean Lemieux, président)* |  |  |
| 1.  |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6.  |  |  |
| 7. |  |  |

**Section 3 : Présentation de la demande**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Éléments/Volet(s) à inscrire** | **Volet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Volet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (au besoin)** |
| **Description de votre projet** |  |  |
| **Objectif de votre projet** |  |  |
| **Montant demandé pour chaque volet** |  |  |
| **Priorisation de vos volets (si plusieurs volets à votre demande). \*Vous devez choisir un seul essentiel\*** **Mon projet/ce volet de mon projet est :** 1. **Essentiel**

**(importance majeure)**1. **Utile**

**(besoin manifeste et valeur ajoutée)**1. **Accessoire**

**(soulève des objectifs secondaires)** |  |  |
| **Date (début-fin du projet)** |  |  |
| **Territoire visée par le projet (faire un x sur le ligne correspondante)** |  **\_\_\_\_\_\_\_ Beauport****\_\_\_\_\_\_\_ Autre (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |  **\_\_\_\_\_\_\_ Beauport****\_\_\_\_\_\_\_ Autre (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |
| **Clientèle visée et nombre de personnes rejointes** |  |  |
| **Pourcentage de la clientèle résidant à Beauport** |  |  |
| **Décrivez la participation de votre organisme au plan financier (argent, matériel, ressources humaines, …)**  | **Nature de la contribution**  | **Montant** | **Nature de la contribution**  | **Montant** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Décrivez la contribution d’autres partenaires (argent, matériel, ressources humaines, …)**  | **Nature de la contribution**  | **Montant** | **Nature de la contribution**  | **Montant** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total des montants de contributions (celle de votre organisation et celle d’autres partenaires)** |  |  |  |  |

***Feuille additionnelle (à utiliser seulement si vous déposez pour plus de 2 volets)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Éléments/Volet(s) à inscrire** | **Volet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (au besoin)** | **Volet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (au besoin)** |
| **Description de votre projet** |  |  |
| **Objectif de votre projet** |  |  |
| **Montant demandé pour chaque volet** |  |  |
| **Priorisation de vos volets (si plusieurs volets à votre demande). \*Vous devez choisir un seul essentiel\*** **Mon projet/ce volet de mon projet est :** 1. **Essentiel**

**(importance majeure)**1. **Utile**

**(besoin manifeste et valeur ajoutée)**1. **Accessoire**

**(soulève des objectifs secondaires)** |  |  |
| **Date (début-fin du projet)** |  |  |
| **Territoire visée par le projet (faires un x sur le ligne correspondante)** |  **\_\_\_\_\_\_\_ Beauport****\_\_\_\_\_\_\_ Autre (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |  **\_\_\_\_\_\_\_ Beauport****\_\_\_\_\_\_\_ Autre (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |
| **Clientèle visée et nombre de personnes rejointes** |  |  |
| **Pourcentage de la clientèle résidant à Beauport** |  |  |
| **Décrivez la participation de votre organisme au plan financier (argent, matériel, ressources humaines, …)**  | **Nature de la contribution**  | **Montant** | **Nature de la contribution**  | **Montant** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Décrivez la contribution d’autres partenaires (argent, matériel, ressources humaines, …)**  | **Nature de la contribution**  | **Montant** | **Nature de la contribution**  | **Montant** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total des montants de contributions (celle de votre organisation et celle d’autres partenaires)** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **En conformité avec la Politique de visibilité du Bingo des Chutes, nous nous engageons à publiciser la contribution financière du CFSB et du Bingo des Chutes avec notre projet. Voici comment :** |
| *Spécifiez les retombées de visibilité pour le Bingo des Chutes de votre projet.* |

|  |
| --- |
| **Autres commentaires pertinents en appui à votre demande** |
|  |

**Total du projet (incluant le montant demandé au CFSB et vos contributions) : \_\_\_\_\_\_\_\_$**

**Montant demandé au CFSB : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$**

**Par la présente, j’atteste que le conseil d’administration a bien pris connaissance des éléments contenus dans cette demande de financement et que les informations fournies sont véridiques.**

**Signature de la personne autorisée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(aucune signature électronique n’est permise)

**Date** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADRESSE DE RETOUR du formulaire dûment complété ainsi que des documents additionnels requis :**

Comité financement sociocommunautaire Beauport (CFSB)

2100, avenue Deblois

Québec (Québec), G1E 3V7

Tél. : (418) 641-6076

Courriel : info@cdcbeauport.ca

**POUR INFORMATION**:

Alexandre Poupart, agent de développement, apoupart@cdcbeauport.ca