

DEMANDE D'APPUI FINANCIER
PROGRAMME D'APPUI À LA COMMUNAUTÉ | FONDS VERT (v. mars 2015)

Cette section est réservée à l'administration : Date reçue _____ N° de la demande _____

Nom de l'organisme: _____

Adresse : _____
 (Rue / Case postale) (Ville / Village) (Prov) (Code postal)

Site web : _____

Personne contact : _____
 (Nom) (Titre)

Téléphone (jour) : _____ Courriel : _____

Votre organisme est de quel type? Organisme à but non lucratif Coopérative Entreprise sociale*
 Organisme de bienfaisance enregistré N° : _____ RR0001
 Organisme de développement économique et communautaire
 (* but social, écologique ou culturel et réinvestit tous ses profits dans la communauté ou l'entreprise)

Est-ce que votre organisme est membre de Caisse Groupe Financier? (Priorité sera accordée à nos membres)
 Non Oui Numéro de folio : _____ Centre : _____

Est-ce que votre organisme a reçu un appui financier de Caisse Groupe Financier pour ce projet dans le passé? Non Oui Montant reçu: _____ Date reçu : _____

Nom du projet : _____

Lieu : _____ Date de début : _____ Date de fin : _____

Montant demandé : _____ Budget total du projet : _____
 Voir les critères du programme pour les maximums par projet. SVP joindre les détails des revenus et dépenses de votre projet.
 Demande de plus de 10 000 \$: joindre un plan de projet détaillé.

Le but principal de votre projet répond le mieux à quel des objectifs suivants ? (Cochez un seulement)
 Voir notre site Web pour les détails des objectifs du **Programme d'engagement communautaire** et du **Fonds VERT**.

PROGRAMME D'ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE
 Développer des communautés fortes et dynamiques
 Développer l'économie locale de façon durable
 Célébrer l'identité et la fierté communautaires

FONDS VERT
 Améliorer ou développer des espaces verts
 Améliorer l'accès à la nourriture ou l'eau de qualité
 Protéger ou rebâtir des écosystèmes
 Encourager des changements positifs ou du leadership ou de l'innovation par rapport à l'environnement

Votre projet est à caractère : local _____ ou régional _____ ou provincial (MB)
 (spécifiez) (spécifiez)

Décrivez votre projet en répondant aux questions suivantes :

Décrivez le but principal de votre projet.

Qui sont les bénéficiaires cibles de votre projet ?

Veillez inclure la démographique, y compris le nombre approximatif, qui va bénéficier directement de votre projet.

Comment le projet répond-t-il à l'objectif que vous avez coché ici-haut ?

Consultez les détails de nos critères affichés à notre site Web.

Quels organismes ou groupes seront impliqués dans la réalisation de votre projet et de quelles façons ?

Quelle visibilité accorderiez-vous à Caisse Groupe Financier en tant que commanditaire du projet ?

Autres informations pertinentes au sujet de votre projet :

CAISSE GROUPE FINANCIER POURRAIT DEMANDER DES RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES.

Veillez signaler l'acceptation des termes et conditions de notre programme en apposant votre signature ici-bas et acheminant ce formulaire dûment complété (toutes sections sont obligatoires) et autres documents tel que demandés par courriel ou en copie papier aux coordonnées suivantes :

Courriel: info@caisse.biz – Sujet : Demande d'appui financier
Copie papier : Attention : Coordonnateur, administration et marketing
Caisse Groupe Financier
400 – 205 boulevard Provencher
Winnipeg MB R2H 0G4

Les demandes doivent être soumises un minimum d'un mois à l'avance du début du projet.

Les demandes de 10 000 \$ ou moins peuvent être soumises tout au cours de l'année. Une réponse suivra typiquement dans les quelques semaines suivant votre soumission.

Les demandes de plus de 10 000 \$ doivent être reçues par le 1^e mars. Ces demandes seront évaluées seulement une fois l'année et les approbations ou déclins seront communiqués au mois de juin.

Termes et conditions

Le récipiendaire s'engage à remplir les obligations suivantes s'il reçoit un don ou une commandite :

1. Les dons et commandites doivent être utilisés tels que précisés dans la demande initiale selon l'échéancier prévu à moins d'obtenir l'approbation écrite de Caisse Groupe Financier avant de faire la modification demandée; sinon la Caisse pourrait demander un remboursement des fonds.
2. Les récipiendaires doivent mettre en évidence l'aide financière reçue de Caisse Groupe Financier par des mentions verbales et écrites dans leurs activités de promotion et publicité et lors de l'activité, l'initiative ou le projet, le cas échéant; les attentes de visibilité souhaitées par Caisse Groupe Financier seront spécifiées dans l'approbation de la demande.
3. Les récipiendaires autorisent Caisse Groupe Financier de publier le nom du récipiendaire, la nature et la description de l'activité, l'initiative ou le projet, le montant accordé et des photos de l'activité, l'initiative ou le projet pour des fins organisationnel ou de promotion exclusivement.
4. Les récipiendaires s'engagent à fournir un rapport final d'évaluation tel que prescrit par Caisse Groupe Financier au plus tard dans les 2 mois après la réalisation de l'activité, l'initiative ou le projet qui a fait l'objet de la demande et autorisent Caisse Groupe Financier de reproduire le texte inclus dans ce rapport en partie ou en totalité exclusivement pour des fins organisationnel, de promotion et de publicité.
5. Lorsque possible, les récipiendaires s'engagent à fournir des photos de l'activité, l'initiative ou le projet à Caisse Groupe Financier et autorisent Caisse Groupe Financier de reproduire ces photos en partie ou en totalité exclusivement pour des fins organisationnel, de promotion et de publicité. Les photos devraient être remises avec le rapport indiqué au point 4 ci-dessus.
6. Les récipiendaires s'engagent à avertir Caisse Groupe Financier et rembourser en totalité ou en partie le don ou la commandite reçu(e), tel que déterminé par Caisse Groupe Financier le cas échéant, si :
 - a) les renseignements fournis dans la demande ne sont pas véridiques et exacts;
 - b) le projet est abandonné ou doit être abandonné;
 - c) les fonds accordés ne sont pas dépensés selon l'échéancier prévu;
 - d) les fonds accordés sont utilisés pour des dépenses autres que celles précisées dans la demande initiale et ceci sans approbation au préalable par Caisse Groupe Financier.

Les dirigeants.e.s soussigné.e.s, faisant la demande d'appui financier au nom de leur organisme, attestent que les renseignements fournis sont, au meilleur de leurs connaissances, complètes et véridiques.

Date _____

Nom (en caractères moulés) _____

Titre _____

Signature _____