

Réservé à l'usage du bureau

Date de réception _____

Projet subventionné

Projet non subventionné

Échéance de présentation des demandes – Le 13 décembre 2019 à 17 h

SECTION 1 - Information sur votre groupe

Titre du projet _____

Nom du groupe _____

Montant requis _____

Nom du chef d'équipe du projet _____

Numéro de téléphone _____ Courriel _____

Adresse postale _____

adresse, rue, ville, province et code postal

Nom du cochef d'équipe du projet _____

Numéro de téléphone _____ Courriel _____

Adresse postale _____

adresse, rue, ville, province et code postal

Cochez la case s'il y a lieu. Réception antérieure d'une subvention du Fonds d'innovation en matière de prévention de la violence sexuelle du ministère des Services communautaires.

Facultatif – Identification du groupe

Un des buts du Fonds d'innovation en matière de prévention consiste à appuyer le travail des populations marginalisées et mal desservies et, particulièrement, les initiatives menées par et pour les communautés. Vous pouvez, si vous le souhaitez, indiquer ci-dessous si le projet est dirigé par des membres d'une ou de plusieurs des communautés suivantes.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Jeunes (14 à 24 ans) | <input type="checkbox"/> LGBTQIA2S+ |
| <input type="checkbox"/> Afro-Néo-Écossais | <input type="checkbox"/> Autres personnes de minorités raciales |
| <input type="checkbox"/> Personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Autochtones (Premières nations, Métis et Inuits) |
| <input type="checkbox"/> Immigrants | <input type="checkbox"/> Notre groupe s'identifie surtout comme suit : _____ |

4. Quelles sont les activités du projet? Qui est responsable de chacune des activités?

Activités	Personne responsable
Premier trimestre - Avril à juin	
Deuxième trimestre - Juillet à septembre	
Troisième trimestre - Octobre à décembre	
Quatrième trimestre - Janvier à mars	

SECTION 3 - Lecture et signature

À ma connaissance, l'information fournie dans la présente demande de subvention est exacte et complète. Si le financement est approuvé, je fournirai un rapport contenant les états financiers, y compris les factures et les reçus. Je suis responsable de retourner tous les fonds non utilisés au ministère des Services communautaires. Je remettrai aussi un bref rapport de fin d'année du projet (modèle fourni par le MSC).

Chef d'équipe du projet

Cochef d'équipe du projet

Nom _____

Nom _____

Date _____

Date _____

Signature _____

Signature _____

Êtes-vous un organisme enregistré? Oui Non N° de constitution en société _____

Si vous avez répondu NON, veuillez inclure ce qui suit à votre demande :

- Deux lettres de soutien provenant d'un leader communautaire, d'un professeur, d'un mentor, etc.
- La signature et les coordonnées d'un partenaire communautaire qui appuie le travail du projet et administrera les fonds.

Organisme partenaire communautaire _____

Nom de la personne-ressource _____

N° de constitution en société _____

Numéro de téléphone _____ Courriel _____

Date _____ Signature _____

SECTION 4 - Envoi de votre formulaire de demande

Si vous avez des questions au sujet de la présente demande, communiquez avec nous au 902-424-6841.

ENVOYEZ LA DEMANDE À : Sarah Granke
Spécialiste, Prévention de la violence sexuelle et services de soutien
Ministère des Services communautaires de la Nouvelle-Écosse
C.P. 696
Halifax (Nouvelle-Écosse) B3J 2T7

ou

Par courriel à : strategy@novascotia.ca

Les propositions envoyées par courriel doivent être présentées en format PDF.

*Le titre du fichier doit comprendre le nom de l'organisme et être écrit comme suit : **ORGANISME_SVS_PI_1920.pdf**.*

Si vous présentez plus d'une demande de subvention, veuillez utiliser des chiffres dans le nom des fichiers pour les différencier.