**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION DU CONSEIL RÉGIONAL NAKONHA:KA (sept. 2019)**

**Partie 1 : Renseignements généraux sur la communauté de foi ou sur l’organisme**

|  |  |
| --- | --- |
| Indiquez si vous souhaitez obtenir des fonds de :* Bhal-Jun
* Erskine & American – Mountainside
* Bon Samaritain
* Kelley
* Trois-Rivières

(Le Comité des subventions peut rediriger votre demande) |  |
| Nom de la communauté de foi ou de l’organisme |  |
| Personne(s)-ressource(s) |  |
| Adresse postale |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Adresse de courriel et site Web |  |
| Numéro d’enregistrement de l’organisme de bienfaisance (obligatoire) |  |
| Nom du projet  |  |
| Montant de la subvention demandée |  |

**Partie 2 : Présentation du projet**

|  |
| --- |
| Brève description du projet, y compris la durée (250 mots au maximum) |

|  |
| --- |
| Objectifs SMART du projet (**s**pécifique, **m**esurable, **a**tteignable, **r**éaliste, **t**emporellement défini) (250 mots au maximum) |
|  |
| Plan ou méthodologie pour atteindre ces objectifs et échéancier (250 mots au maximum) |
|  |

**Partie 3 : Budget du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RECETTES DU PROJET : | Montant | Confirmé (oui/non) |
| Propres fonds de l’organisme |  |  |
| Autres subventions et sources |  |  |
| Collecte de fonds |  |  |
| Financement provenant des partenaires du projet  |  |  |
| Autre |  |  |
| Montant de la subvention demandée |  |  |
| TOTAL DES RECETTES |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÉPENSES DU PROJET : | Montant | Remarques : |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAL DES DÉPENSES |  |  |

N. B. Veuillez joindre les états financiers vérifiés ou révisés pour votre communauté de foi ou votre organisme. Veuillez fournir une lettre de présentation qui indique le soutien que reçoit votre projet de la part de votre communauté de foi ou de votre organisme. De plus, veuillez indiquer votre affiliation à l’Église Unie, c’est-à-dire dans quelle mesure les personnes qui en sont membres et sympathisantes participent directement à la réalisation de ce projet.

**Partie 4 : Évaluation du projet**

|  |
| --- |
| Résultats mesurables attendus : Qu’espérez-vous réaliser avec ce projet et de quelle façon mesurerez-vous si vous y êtes parvenus ou non (250 mots au maximum) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Inscrivez le nom de la personne qui présente la demande |  |
| Signature du signataire autorisé pour la communauté de foi ou l’organisme |  |
| Date |  |