

Réservé à l'usage du bureau

Date de réception \_\_\_\_\_

Projet subventionné

Projet non subventionné

## Échéance de présentation des demandes – Le 15 décembre 2017 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 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
<b>Premier trimestre - Avril à juin</b>	
<b>Deuxième trimestre - Juillet à septembre</b>	
<b>Troisième trimestre - Octobre à décembre</b>	
<b>Quatrième trimestre - Janvier à mars</b>	

---

5. Qui sont les participants du projet? De quelle façon seront-ils recrutés et mobilisés?

6. À quel moment et à quel endroit le projet aura-t-il lieu?

7. Comment ferez-vous la promotion de votre projet?

8. Comment assurerez-vous l'accessibilité à votre projet à toutes les personnes concernées (p. ex. transport, accessibilité physique, langue ou sensibilisation aux réalités culturelles)?

9. Comment évalueriez-vous votre projet?

10. Budget prévu

Veillez remplir le tableau ci-dessous pour préciser le budget et la façon dont l'argent sera dépensé. Soyez aussi précis que possible. Si vous avez besoin de plus d'espace, vous pouvez joindre une feuille au présent formulaire.

Dépenses	Raison pour la dépense	Coût
<i>p. ex. frais liés à la conception</i>	<i>éléments graphiques pour notre application</i>	850 \$
<b>Montant total</b>		

### 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

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 appuiera 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](mailto: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\_1617.pdf**.*

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