

**Formulaire de demande**

**Programme d’aide financière au développement social**

*\*\*\*Merci de remplir ce formulaire sur Word et nous le faire parvenir par courriel\*\*\**

**Organisation responsable du projet**

Nom de l’organisation

|  |
| --- |
|  |

Date de constitution

|  |
| --- |
|  |

Mission

|  |
| --- |
|  |

Forme juridique

|  |
| --- |
|  |

Adresse

|  |
| --- |
|  |

Téléphone

|  |
| --- |
|  |

Courriel

|  |
| --- |
|  |

**Personne responsable du projet**

Nom

|  |
| --- |
|  |

Prénom

|  |
| --- |
|  |

Téléphone

|  |
| --- |
|  |

Courriel

|  |
| --- |
|  |

**Projet**

Description du projet

|  |
| --- |
|  |

Objectif(s) du projet

|  |
| --- |
|  |

Qui sont les bénéficiaires de ce projet ?

|  |
| --- |
|  |

En quoi le projet cadre-t-il dans la mission du Programme d’aide financière au développement social ?

|  |
| --- |
|  |

**Coûts du projet**

(Merci de préciser les coûts dans ce tableau ou nous faire parvenir votre propre tableau)

|  |  |
| --- | --- |
| Description de la dépense | Montant de la dépense |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Échéancier**

(Merci de préciser les étapes du projet dans ce tableau ou nous faire parvenir votre propre tableau)

|  |  |
| --- | --- |
| Étapes du projet | Mois/Année |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |