



## Initiative Enfants en santé Formulaire de demande

**Veillez présenter la demande à l'un ou l'autre de ces bureaux régionaux de la petite enfance :**

Région de Qikiqtani	Iqaluit	Région du Kivalliq :	Région du Kitikmeot :
Téloc. : (867) 473-2695	Téloc. : (867) 975-2517	Téloc. : (867) 645-2127	Téloc. : (867) 983-4025
Tél. : 1-833-930-3935	Tél. : 1-833-930-3938	Tél. : 1-833-930-3936	Tél. : 1-833-930-3937
<a href="mailto:ECOQikiqtani@gov.nu.ca">ECOQikiqtani@gov.nu.ca</a>	<a href="mailto:ECOIqaluit@gov.nu.ca">ECOIqaluit@gov.nu.ca</a>	<a href="mailto:ECOKivalliq@gov.nu.ca">ECOKivalliq@gov.nu.ca</a>	<a href="mailto:ECOKitikmeot@gov.nu.ca">ECOKitikmeot@gov.nu.ca</a>

**Date d'échéance : Demande – 15 mars Rapport de mi-parcours – 31 octobre Rapport final – 30 avril**

<b>Titre de la demande</b>	
<b>Organisme parrain</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Localité</b>	
<b>Personne-ressource</b>	
<b>Numéro de téléphone</b>	
<b>Courriel</b>	
<b>Montant total demandé</b>	
<b>Date de début du projet</b>	
<b>Date de fin du projet</b>	

### À l'usage du bureau seulement :

Pour qu'une demande soit approuvée, celle-ci doit respecter les critères de l'Initiative Enfants en santé:

- S'adresser aux enfants de 0 à 6 ans et à leurs familles, y compris la période prénatale.
- Être culturellement pertinente
- S'appuyer sur les forces existantes de l'enfant, des parents, de la famille et de la collectivité.
- Favoriser une approche interorganismes.
- Trouver sa source dans la collectivité
- Améliorer les services ou programmes existants.

Pour l'obtention de fonds pour des services de soutien, la demande doit aussi :

- Viser un enfant mentionné par écrit par un professionnel de la santé comme étant un enfant ayant besoin de soutien additionnel.

Approbation : Oui  Montant total approuvé : \_\_\_\_\_

Non  Raison du rejet : \_\_\_\_\_

Révisée par : \_\_\_\_\_ Date de la révision : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_





