



ᐅᑭᑦᑕᑦᑕᑦ ᐅᑭᑦᑕᑦ ᐅᑭᑦᑕᑦ
Building Nunavut Together
Nunavuti uqatigiingniq
Bâtir le Nunavut ensemble

ᐃᑭᑦᑕᑦᑕᑦ
Department of Family Services
Inulirijikkut
Ministère des services à la famille

FORMULAIRE DE DEMANDE

INITIATIVES D'AIDE AUX SANS-ABRIS PROGRAMME DE SUBVENTIONS ET DE CONTRIBUTIONS

Ministère des Services à la famille du gouvernement du Nunavut

INSTRUCTIONS :

- Date limite : **4 juillet 2016.**
- Veuillez dactylographier ou écrire en majuscules pour remplir le formulaire.

ADRESSEZ VOTRE DEMANDE À :

Angela Briffett
Planificatrice principale des initiatives d'aide aux sans-abris
Initiatives d'aide aux sans-abris
Subventions et contributions

Division de la réduction de la pauvreté, ministère des Services à la famille
Édifice Arnakallak, n° 224
C.P. 1000, succursale 1220, Iqaluit (Nunavut) X0A 0H0
Courriel : abriffett@gov.nu.ca

☎ **867 975-5214**

📠 **867 975-5297**

Il est recommandé aux demandeurs de téléphoner pour s'assurer que leur demande a bien été reçue.

Grâce au programme de subventions et contributions des initiatives d'aide aux sans-abris, nous appuyons des initiatives issues de la collectivité qui permettent l'actualisation de projets, de programmes ou de services de proximité à petite échelle dont le but est de réduire ou de prévenir l'itinérance.

Veuillez consulter les ***lignes directrices du programme d'initiatives d'aide aux sans-abris*** pour vous aider à remplir le formulaire de demande.

NOTE :

- **Le financement reçu durant une année ne garantit pas l'obtention de financement pour les années subséquentes.**
- **Les fonds doivent être dépensés durant l'exercice financier pour lequel ils ont été attribués.**

SECTION A : Renseignements sur le demandeur

Nom légal de l'organisme		
Adresse postale		
Localité		Code postal
N° de téléphone		N° de télécopieur
Courriel		
N° d'entreprise (s'il y a lieu)		
Si votre organisme est enregistré comme association, veuillez fournir les renseignements suivants) :		
<ul style="list-style-type: none">• Certificat de conformité• Liste des membres du conseil d'administration, ainsi que leurs coordonnées		
N° d'enregistrement		

Personne-ressource de l'organisme :

Prénom		Nom
Poste		
N° de téléphone		

Autre personne-ressource :

Prénom		Nom
Poste		
N° de téléphone		

SECTION B : Renseignements sur le projet

Nom du projet :	
-----------------	--

Localité où le projet sera réalisé :	
--------------------------------------	--

Date de début du projet (jj-mm-aaaa)	Date de fin du projet (jj-mm-aaaa)
--------------------------------------	------------------------------------

Montant total du financement demandé:	
---------------------------------------	--

Proposition de projet

Chaque demandeur sera évalué sur la base des renseignements fournis dans la demande. Pour plus de détails, voir la section « Évaluation des demandes » dans les lignes directrices du programme d'initiatives d'aide aux sans-abris.

A. DESCRIPTION DU PROJET :

(a) Veuillez fournir une brève description de votre projet, y compris une description des retombées du projet sur votre collectivité et l'aide apportée pour prévenir et réduire l'itinérance, et atténuer les risques de récidive.

(b) Quels résultats prévoyez-vous atteindre grâce à ce projet ?

B. APPUI DE LA COLLECTIVITÉ :

(a) Dans quelle mesure la collectivité appuie-t-elle et s'implique-t-elle dans ce projet ? Comment le projet permettra-t-il de renforcer les capacités communautaires ? Qui sera impliqué dans la réalisation du projet ?

(b) Comment prévoyez-vous sensibiliser la collectivité à ce projet ? Les idées et les résultats seront-ils partagés avec les autres collectivités ?

C. BUDGET	MONTANT
(a) Traitements, salaires et honoraires	
(a) SOUS-TOTAL :	
(b) Fonctionnement et entretien (exemples : location d'espace, services publics, télécommunications, nourriture, fournitures pour le projet, etc.)	
(b) SOUS-TOTAL :	

Déclaration du demandeur

Je jure que j'ai personnellement pris connaissance du sujet traité dans cette demande et je déclare qu'au meilleur de mes connaissances, tous les renseignements et le matériel fourni par le soussigné ou en son nom sont véridiques et exacts :

- Le projet proposé est conforme aux lois et règlements municipaux, territoriaux et fédéraux;
- J'accepte d'accorder l'accès au site et aux installations du projet à tout représentant du ministère des Services à la famille (ainsi qu'aux représentants de tout autre organisme qui finance ce projet);
- J'autorise le ministère des Services à la famille à obtenir toute information jugée pertinente quant à la conformité de notre organisation auprès de tout bailleur de fonds mentionné dans notre demande;
- Je comprends que le nom des personnes et des entreprises ayant reçu une contribution du ministère des Services à la famille, de même que les montants desdites contributions pourront être transmis au ministre, à l'Assemblée législative, aux municipalités et au grand public;
- Je fais cette déclaration la croyant consciencieusement véridique et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment.

Signature : _____

Signé ce _____^e jour de _____ 20____, dans la localité de _____ au Nunavut.