



Politique d'aide au fonctionnement pour les organismes

Municipalité de Chambord

Formulaire de demande d'aide financière

Nom de l'organisme : _____

Date : _____

Programme d'aide financière sollicité :

Programme d'aide au fonctionnement des organismes et regroupement du milieu

Avant de remplir votre demande d'aide financière, vous devez consulter la Politique d'aide au fonctionnement pour les organismes disponible sur le site Internet de la municipalité de Chambord au www.chambord.ca

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1.1 Identification de l'organisme

Nom de l'organisme:

Adresse:

Municipalité :

Code postal :

Adresse de correspondance (si différente) :

Municipalité :

Code postal :

Téléphone:

Courriel :

1.2 Identification de la personne autorisée à agir au nom de l'organisme (joindre la résolution)

Prénom et nom :

Fonction :

Téléphone :

1.3 Date de dépôt de la demande	Année	Mois	Jour	1.4 Nombre de membres actif	
1.5 Coût total de la subvention demandée				1.6 Total accordé l'année précédente	\$
1.7 Coût de la cotisation des membres				1.8 Pourcentage de la rémunération sur les dépenses	%
1.9 Veuillez cocher le domaine d'activité	<input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Culturelle <input type="checkbox"/> Communautaire <input type="checkbox"/> Sportive <input type="checkbox"/> Sociale <input type="checkbox"/> Patrimoniale <input type="checkbox"/> Populaire				
1.10 Forme d'organisme :	Organisme sans but lucratif (OBNL) : _____ Organisme du milieu : _____				
1.11 Nombre estimé de bénévoles impliqués :	_____				

1.12 Si vous faites une demande pour la première fois, veuillez fournir tous les documents suivants. Si vous avez déjà soumis une demande dans le passé, vous n'avez qu'à fournir un calendrier d'activités ainsi que le rapport de reddition de comptes de l'année précédente.

1. Dernier bilan financier accepté par l'assemblée générale des membres de l'organisme demandeur
2. Liste des membres du conseil d'administration
3. Copie des lettres patentes et des règlements généraux
4. Calendrier d'activités
5. Rapport de reddition de comptes de l'année précédente
6. Plan d'action si disponible
7. Autres documents pertinents : _____

1.13 Indiquez clairement la mission de votre organisme

2. RENSEIGNEMENTS SUR LA DEMANDE DE SUBVENTION

2.1 Décrivez la situation financière de l'organisme (expliquez si vous êtes en équilibre financier, l'état du surplus ou du déficit accumulé et à quoi est due cette situation)

2.2 Décrivez vos efforts d'autofinancement (Réalisation d'activité de financement)

2.3 Autres que vos activités de financement, recevez-vous d'autres dons (décrivez si en argent ou en espèce):

2.4 Décrivez les partenariats établis et la façon dont les différents acteurs se concertent et se mobilisent avec votre organisme

2.5 Démontrez votre capacité à réaliser vos activités au courant de l'année

2.6 Si le montant demandé diffère de celui accordé l'année précédente, expliquez pourquoi.

3. FINANCEMENT

Revenus (type de contribution et équivalence monétaire)		Montant (\$)	Dépenses		Montant (\$)
Autofinancement	Organisme		Salaires réels incluant les charges sociales		
	Cotisation des membres		nb salariés ___ X ___ \$/h X ___ h/sem. X ___ nb sem. = \$		
	Activités				
	Partenaires du milieu		Frais d'opération		
	Dons et Commandites		Électricité, téléphone		
			Internet		
			Entretien		
			Assurance		
			Taxes municipales et scolaires		
	Autres (ex. : institutions financières)		Honoraire professionnel		
			Vérification comptable		
sous-total – autofinancement		Frais de matériel et fournitures			
Aide municipale		Papeterie			
		Fourniture de bureau			
Ministères/organismes du gouvernement		Frais d'administration			
		Frais de représentation			
		Frais de déplacement			
		Frais bancaires			
sous-total – gouvernemental		Autres			
Autres		Publicité			
		Frais d'activité			
Total		Total			

4. ATTESTATION DE CONFORMITÉ

<p>Le promoteur :</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Déclare avoir pris connaissance des conditions et des exigences du programme et confirme que le calendrier d'activité sera réalisé conformément;▪ Certifie que les renseignements contenus dans la présente demande et dans les documents annexés sont véridiques et complets;▪ Accepte que les documents transmis par lui-même demeurent la propriété de la Municipalité de Chambord, laquelle s'assurera de la confidentialité des documents;▪ Consent à collaborer à toute cueillette de données que ferait la Municipalité de Chambord si la demande d'aide financière est acceptée.			
Personne autorisée à agir au nom de l'organisme (selon la résolution)			
Nom :	Fonction :	Signature :	Date :

Exemple: Calendrier d'activités

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Exemple: Calendrier d'activités Chevaliers de Chambord

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Évènement	Activités prévues	Échéancier	Responsable	Résultats obtenus	NBR participants	NBR de bénévoles	Revenus	Dépenses
Fête de l'hiver	Tournoi de bridge	mars-19	Marc					
	Déjeuner des placoteux	mars-19	Steeve					
Fête des mères	Brunch familial	mai-19	Jules					
Activité régulière	Tournoi de poche	Févr. 2019	Marc					
	Tournoi de pétanque	Juil. 2019	Steeve					

Commentaires:

Commentaires:

Exemple: Reddition de comptes

Exemple: Reddition de comptes, Chevaliers de Chambord

Évènement	Activités prévues	Échéancier	Responsable	Résultats obtenus	NBR participants	NBR de bénévoles	Revenus	Dépenses
Fête de l'hiver	Tournoi de bridge	mars-19	Marc	Activité réalisée sur 2 jours 10 équipes inscrite	30	5	250 \$	200 \$
	Déjeuner des placoteux	mars-19	Steeve	Déjeuner à l'Escale le 19-03-19	15	2	0 \$	0 \$
Fête des mères	Brunch familial	mai-19	Jules	Activité réalisée salle communautaire 15-05-19	65	10	825 \$	530 \$
Activité régulière	Tournoi de poche	Févr. 2019	Marc	Activité réalisée sur 2 jours les 19-20 février	35	5	350 \$	125 \$
	Tournoi de pétanque	Juil. 2019	Steeve	Activité non réalisée (commentaire 1)	0	0	0 \$	0 \$

Commentaires: 1. Nous n'avons pu réaliser le tournoi de pétanque car tous les bénévoles travaillaient au tournoi mondial à Desbiens et nous ne pouvions reporter à une autre date.

Reddition de comptes

Reddition de comptes: NOM DE L'ORGANISME

Évènement	Activités prévues	Échéancier	Responsable	Résultats obtenus	NBR participants	NBR de bénévoles	Revenus	Dépenses

Commentaires: