

1. TYPE DE DEMANDE

Nouvelle demande

Demande de renouvellement

2. RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME

2.1 Nom de l'organisme

2.2 Autres noms sous lequel l'organisme est connu (ex : anglais, acronyme, ancien nom)

2.3 Quelle catégorie correspond le mieux à votre situation?

Organisme de bienfaisance enregistré à l'Agence du revenu du Canada. Veuillez fournir votre numéro d'enregistrement :

Organisme à but non lucratif, incluant les associations et mouvements en église

Paroisse

Autre. Veuillez préciser :

2.4 En quelle année l'organisme a-t-il débuté ses activités?

2.5 Siège social

Adresse

Courriel

Téléphone

Site web

2.6 Comptes de médias sociaux, s'il y a lieu

2.7 Contact principal pour la demande de financement

Nom

Prénom

Courriel

Téléphone

Fonction

Présidence Vice-présidence Secrétaire Trésorerie

Direction générale/Coordination Membre du conseil d'administration

Curé/Administrateur Président(e) de fabrique

Autre, précisez :

2.8 Mission et principales activités

2.9 Budget annuel

2.10 Nombre d'employés

Temps-plein

Temps-partiel

2.11 Nombre de bénévoles

3. DESCRIPTION DU PROJET / DE L'INITIATIVE

3.1 Titre du projet / de l'initiative

3.2 Type de demande

- Projet de l'organisme
- Soutien à la mission de l'organisme

3.3 Principaux créneaux d'intervention – Cochez tous ceux qui s'appliquent

- Priorités pastorales de l'archidiocèse 2023-2025
 - Accueil : Écoute active (écoute de la Parole, de l'Esprit, de l'autre, du monde; cfr Lettre pastorale de l'archevêque de septembre 2023)
 - Soutien aux familles ou aux jeunes
 - Soutien aux personnes du 3^e âge
- Réconciliation avec les communautés autochtones
- Soutien à l'animation pastorale et projets missionnaires
- Autres. Précisez :

3.4 Région/Secteur

3.5 Durée du projet si applicable

Date début

Date fin

3.6 Brève description du projet / de l'initiative – Assurez-vous de préciser :

- vos objectifs,
- comment le projet / l'initiative appuie votre mission,
- les communautés visées par le projet / l'initiative,
- les partenaires impliqués s'il y a lieu,
- et comment vous comptez mesurer les retombées du projet / de l'initiative (Nombre de personnes servies? Nombre d'interventions ou d'activités? Sondages de satisfaction? etc.).

S'il s'agit d'une demande de renouvellement de financement pour un projet qui a déjà reçu l'appui de la Fondation Novatio, veuillez aussi expliquer les raisons du renouvellement, qu'est-ce qui a changé par rapport au projet initial, etc.

4. BUDGET DU PROJET / DE L'INITIATIVE

4.1 Montant demandé à la Fondation Novatio

4.2 Budget total du projet / de l'initiative

4.3 Autres sources de financement pour le projet / l'initiative

Sources	Montants	Appui financier ou autre?
		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Produits/services/bénévolat
		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Produits/services/bénévolat
		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Produits/services/bénévolat
		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Produits/services/bénévolat
		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Produits/services/bénévolat
		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Produits/services/bénévolat
		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Produits/services/bénévolat

5. CONFIRMATION

Documents joints à ce formulaire (si applicable)

- Liste des membres du conseil d'administration, des fiduciaires ou d'autres responsables de l'organisme
- Budget prévisionnel détaillé du projet / de l'initiative
- Rapport annuel de l'organisme
- Brochure de présentation de l'organisme ou du projet / de l'initiative
- Revue de presse
- Plan d'affaires ou étude de faisabilité de l'organisme ou de l'initiative
- Lettres d'appui ou témoignages
- Autres. Précisez :

6. SIGNATURES

- Nous attestons que cette demande a été autorisée par le curé, le (la) président(e) de fabrique, le conseil d'administration, le comité de direction ou toute autre instance décisionnelle de l'organisme. (Deux signatures sont demandées.)**

Signataire #1 :

Nom	
Prénom	
Courriel	
Téléphone	
Fonction	<input type="checkbox"/> Présidence <input type="checkbox"/> Vice-présidence <input type="checkbox"/> Secrétaire <input type="checkbox"/> Trésorerie
	<input type="checkbox"/> Direction générale/Coordination <input type="checkbox"/> Membre du conseil d'administration
	<input type="checkbox"/> Curé/Administrateur <input type="checkbox"/> Président(e) de fabrique
	<input type="checkbox"/> Autre, précisez :

Signataire #2 :

Nom	
Prénom	
Courriel	
Téléphone	
Fonction	<input type="checkbox"/> Présidence <input type="checkbox"/> Vice-présidence <input type="checkbox"/> Secrétaire <input type="checkbox"/> Trésorerie
	<input type="checkbox"/> Direction générale/Coordination <input type="checkbox"/> Membre du conseil d'administration
	<input type="checkbox"/> Curé/Administrateur <input type="checkbox"/> Président(e) de fabrique
	<input type="checkbox"/> Autre, précisez :