2019

FONDATION POUR LA SANTÉ MEDAVIE

Formulaire de demande de subvention

Veuillez envoyer cette demande dûment remplie, accompagnée de vos états financiers vérifiés, de vos lettres de recommandation et de tout document d'appui à MHF@medaviehealthfoundation.ca.

1. Coordonnées

Nom de l'organisme :

Personne-ressource : PRÉFIXE

Titre :

Numéro de téléphone :

ADRESSE POSTALE :

Numéro et rue :

Ville : Province : Code postal :

Adresse électronique :

Site Web :

Sites de médias sociaux :

2. Information sur l'organisme

Numéro d'organisme de bienfaisance enregistré :

Quelle est la cause principale appuyée par votre organisme, ainsi que sa vision et sa mission (maximum 150 mots)?

Nom du projet :

Principale cause liée à la santé : ◯ La santé mentale chez les enfants et les adolescents

◯ État de stress post-traumatique ◯ Le diabète de type 2

Financement demandé : $ x ans (max de trois ans)

Avez-vous une relation actuelle avec Croix Bleue Medavie ou avec Services de Santé Medavie? ◯ Oui ◯ Non

Si vous avez répondu oui, veuillez décrire cette relation et indiquer le nom de votre contact à Medavie.

3. Documents d'appui

a) Veuillez joindre au formulaire une version PDF ou Word de vos états financiers vérifiés les plus récents.

b) Veuillez fournir au moins deux lettres de recommandation ou de soutien provenant d'autres associations ou organismes qui sont en mesure de parler de votre travail dans la collectivité (documents en format Word ou PDF).

c) Vous pouvez soumettre des photos (maximum de trois images en format jpeg ou tiff), des liens vidéo ou tout autre lien représentatif de votre travail. En soumettant des images et des liens, vous accordez à la Fondation Medavie pour la santé la permission de les publier sur son site Web ou dans ses publications.

4. Renseignements supplémentaires

Veuillez remplir toutes les sections.

a) Veuillez décrire le programme pour lequel vous demandez notre appui, y compris les objectifs et les impacts prévus dans la population cible, et si le programme comble des besoins dans la collectivité (maximum de 300 mots).

b) Veuillez décrire la façon dont vous utiliseriez la subvention, et indiquez si vous recevez du financement d'autres sources (maximum de 250 mots). Veuillez également fournir une ventilation du budget et un échéancier. Vous pouvez l'ajouter comme pièce jointe au formulaire.

c) Veuillez décrire le personnel clé directement impliqué dans ce projet (maximum de 250 mots).

4. Renseignements supplémentaires (suite)

d) Nous évaluons la façon dont les programmes aident les personnes à risque à demeurer à l'école, à rester hors des hôpitaux ou à s'outiller pour mieux gérer leur santé (réduire les facteurs de risque/changer les comportements en matière de santé). De quelle façon votre programme évaluera un ou plusieurs de ces impacts? (maximum de 250 mots).

e) Veuillez décrire votre expérience passée de mise en place de programmes fondés sur des données probantes et dont les résultats ont été mesurés. (maximum de 250 mots).

f) Veuillez expliquer en quoi votre programme est unique et novateur, et comment il apportera des changements durables auprès des populations à risque (maximum de 250 mots).

4. Renseignements supplémentaires (suite)

g) Veuillez décrire de quelle façon votre programme pourrait être reproduit ou pourrait servir de modèle pour d'autres (maximum de 200 mots).

h) Veuillez décrire la façon dont votre programme réunit différents services et partenaires de la collectivité (maximum de 200 mots).

i) Veuillez décrire de quelle façon vous obtiendrez le financement nécessaire au fonctionnement de votre programme, y compris le pourcentage de ce financement qui servira à assurer la durabilité du projet (maximum de 200 mots).

j) Veuillez décrire de quelle façon ce programme s'harmonise aux stratégies de santé fédérales/provinciales ou régionales? (maximum de 200 mots).

FONDATION POUR LA SANTÉ MEDAVIE

Formulaire de demande de subvention

4. Renseignements supplémentaires (suite)

k) Dites-nous les occasions de reconnaissance que vous pourriez nous offrir en tant que donateur, incluant la couverture médiatique/les possibilités d'allocution (maximum de 200 mots).

l) Y a-t-il autre chose que nous devrions savoir (maximum de 200 mots)?

Présenter votre demande

Veuillez sauvegarder le présent document sous le nom de votre organisme (votreorganisme.pdf) et l'envoyer avec vos états financiers vérifiés, vos lettres de recommandation et tout autre document d'appui à MHF@medaviehealthfoundation.ca avant le 31 mars, 2019.

SAUVEGARDER LE FORMULAIRE

RÉINITIALISER

Liste de vérification pour la demande de subvention :

- ☐ Formulaire de demande de subvention de 5 pages dûment rempli
- ☐ États financiers vérifiés (PDF/Word)
- ☐ Deux lettres de recommandation (PDF/Word)
- ☐ Photos (maximum trois, jpeg/tiff) ou liens pertinents
- ☐ Autres documents d'appui (budgets, échéancier, etc.)

Nous vous remercions d'avoir présenté votre demande.