



FORMULAIRE DE DEMANDE PROGRAMME DE PROMOTION DE LA FEMME 2011-2012

PROTÉGÉ une fois rempli

SECTION A – RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE VOTRE ORGANISME

1) Nom légal de l'organisme :

2) Ancien nom de l'organisme (le cas échéant) :

3) Type d'organisme : Sans but lucratif À but lucratif

4) Numéro fédéral, provincial ou territorial de constitution : N° fédéral :
N° provincial/territorial :

5) Portée des activités de l'organisme (**cocher une seule case**) :

- municipale régionale
 provinciale ou territoriale interprovinciale ou interterritoriale
 nationale internationale

6) Année de création de l'organisme :

7) Langue officielle de communication : Français Anglais

8) Avez-vous déjà obtenu du financement du Programme de promotion de la femme?

Oui Non

Dernière année où vous avez obtenu du financement :

9) Votre organisme doit-il de l'argent au gouvernement du Canada?

Oui Non

Le cas échéant, indiquez la somme due et à quel ministère ou programme elle est due :

SECTION B – COORDONNÉES

10) Nom et titre de la personne-ressource pouvant fournir des renseignements supplémentaires au sujet de la demande :

M^{me} M. Autre (préciser)

Nom :

Titre :

Téléphone (jour) :

Courriel :

11) Coordonnées de l'organisme :

Adresse **municipale** :

Adresse **postale** (si elle diffère) :

Téléphone:

Télécopieur :

Courriel :

Site Web :

12) Nom et titre de la personne occupant le plus haut poste de responsabilité au sein de l'organisme
(présidente/président du conseil d'administration ou présidente/président de l'organisme).

M^{me} M. Autre (préciser)

Nom :

Titre :

Téléphone (jour) :

Courriel :

SECTION C – L'ORGANISME

Veillez répondre aux questions suivantes directement dans le formulaire. Ajoutez des annexes seulement en cas d'absolue nécessité.

13) En deux lignes ou moins, décrivez votre organisme :

- a) Mandat :
- b) Objectifs :
- c) Activités principales :
- d) Membres :

14) Expliquez (en 5 lignes ou moins) de quelle manière le mandat de votre organisme ou son champ d'activité principal (s'il s'agit d'un organisme à but lucratif) sert l'objectif du Programme de promotion de la femme (voir la p. 10 du **Guide d'information).**

15) Expliquez (en 5 lignes ou moins) de quelle manière votre organisme appuie les dispositions en matière d'égalité (articles 15 et 28) de la *Charte canadienne des droits et libertés* (voir la p. 10 du **Guide d'information).**

16) Organismes sans but lucratif : Expliquez (en 5 lignes ou moins) en quoi votre organisme a un fonctionnement démocratique et une saine gouvernance.

17) Organismes à but lucratif : Décrivez (en 5 lignes ou moins) la principale activité et la structure de votre organisme.



SECTION D – RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET**18) Titre du projet :****19) Brève description du projet (10 lignes ou moins) :****20) Durée du projet :**

Date de début :

AAAA-MM-JJ

Date de fin :

AAAA-MM-JJ

Nombre total de mois :

21) Coût total du projet :

\$

22) Montant demandé au Programme de promotion de la femme : \$**23) Nombre de femmes qui devraient bénéficier directement du projet :****24) Nombre de femmes qui devraient bénéficier indirectement du projet :****25) Nombre d'autres personnes qui devraient bénéficier du projet (p. ex. les membres des familles, les membres des collectivités, etc.) :**

SECTION E – PROPOSITION DE PROJET DÉTAILLÉE

26) Veuillez joindre une **proposition de projet détaillée** (maximum de 5 pages), le **Cadre des résultats et plan de mesure du rendement** (c'est-à-dire, dûment remplir l'annexe I), et un **plan de travail** (c'est-à-dire, dûment remplir l'annexe II). Dans votre proposition, veuillez à répondre aux questions suivantes (voir le **Guide d'information** et le **Glossaire des termes clés** pour plus de renseignements) :

1. Contexte

- a) À quel enjeu ou besoin le projet répond-il? Décrivez le contexte de manière à démontrer que vous comprenez bien l'enjeu ou le besoin ciblé.
- b) Comment avez-vous cerné cet enjeu ou ce besoin dans votre collectivité ou région?
- c) En quoi les activités du projet proposé diffèrent-elles de vos programmes ou services courants?

Veuillez répondre à la question suivante s'il y a lieu :

- S'il s'agit d'une nouvelle phase d'un projet financé plus tôt par le Programme de promotion de la femme ou par un autre bailleur de fonds, prière d'indiquer les résultats de la phase précédente. Expliquez également comment la nouvelle phase exploite ces résultats et en quoi ses activités différeront.

2. Justification

- d) Indiquez en quoi ce projet est important et pourquoi il devrait recevoir du financement du Programme de promotion de la femme.
- e) Décrivez de quelle façon les éléments du projet servent les objectifs et les enjeux prioritaires du Programme de promotion de la femme.
- f) Fournissez des renseignements sur les efforts à l'échelon local, régional ou national qui répondent au même enjeu ou besoin et expliquez comment votre projet les complétera.

Veuillez également fournir les justifications suivantes s'il y a lieu :

- Si le projet proposé relève de la compétence d'un autre bailleur de fonds (p. ex., une autre institution fédérale ou un autre ordre de gouvernement), justifiez l'aide demandée à Condition féminine Canada.
- Si le projet proposé fait partie intégrante d'activités que mène votre organisme dans l'exécution d'un mandat lui ayant été confié par un gouvernement (fédéral, provincial, territorial ou municipal), justifiez l'aide financière demandée à CFC.

3. Gestion

- g) Fournissez des renseignements détaillés sur la population de femmes que vous comptez aider grâce au projet.
- h) Comment les femmes touchées par cet enjeu ou ce besoin participeront-elles à toutes les étapes du projet (planification, mise en œuvre, évaluation)?
- i) Démontrez que votre organisme possède bien l'expérience et le savoir-faire requis pour réaliser le projet.

4. Résultats prévus

- j) Quel est le but du projet proposé?
- k) Quel(s) objectif(s) le projet vise-t-il? (Il est suggéré de fixer un objectif par projet.)
- l) Quels résultats attend-on à court terme et à moyen terme de votre projet?
- m) Expliquez comment et à qui vous comptez faire connaître les résultats de votre projet ou comment vous prévoyez vous assurer que d'autres profitent des connaissances, des compétences et des outils qui en découlent.

5. Surveillance et évaluation

- n) Quels moyens utiliserez-vous pour surveiller et évaluer votre projet à toutes les étapes de sa réalisation?



SECTION F – BUDGET

Préparez un budget en utilisant le gabarit de l'annexe III et joignez-le à votre demande.

Consultez la section 8 du **Guide d'information** afin de connaître les catégories budgétaires admissibles et les niveaux de financement.

27) Avez-vous trouvé des partenaires qui contribueront au financement? Oui Non

SECTION G – RÉFÉRENCES

28) Indiquez les noms d'au moins **deux** personnes qui ne sont pas membres de votre organisme et que nous pourrions consulter au sujet de votre projet et de votre organisme (vous trouverez des exemples de références appropriées dans le **Guide d'information**).

Première référence

- a) Nom :
- b) Titre :
- c) Organisme :
- d) Numéro de téléphone :

Deuxième référence

- a) Nom :
- b) Titre :
- c) Organisme :
- d) Numéro de téléphone :

SECTION H – PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Prière de joindre à votre demande :

- Une copie du **RAPPORT ANNUEL** le plus récent de votre organisme;
- Une copie des **ÉTATS FINANCIERS** les plus récents de votre organisme;
- Une liste des **MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION** incluant leurs coordonnées;
- Une copie du **CERTIFICAT DE CONSTITUTION** de votre organisme;
- Des **LETTRES D'APPUI** de vos partenaires confirmés ou potentiels.

SECTION I – DÉCLARATION ET ENGAGEMENT

Je suis la ou le signataire autorisé(e) de l'organisme. J'affirme que le contenu de la présente demande et des documents ci-joints est exact et complet. Je conviens qu'une fois le projet approuvé, toute modification de celui-ci nécessitera l'approbation de Condition féminine Canada. J'accepte aussi de reconnaître publiquement le financement et l'aide reçus de Condition féminine Canada et j'accepte que cet organisme rende public des renseignements pertinents au sujet du projet. J'accepte aussi de soumettre les rapports demandés par Condition féminine Canada. Je reconnais qu'à la suite du processus d'analyse, les renseignements soumis dans la présente demande pourront être accessibles aux termes de la *Loi sur l'accès à l'information* et que d'éventuels bailleurs de fonds autres que CFC pourront les consulter. J'accepte enfin de respecter l'esprit de la *Loi sur les langues officielles* et des autres lois régissant les programmes de Condition féminine Canada.

Signature de la personne autorisée	Date (AAAA-MM-JJ)
Nom en lettres moulées	Titre en lettres moulées



ANNEXE I – CADRE DES RÉSULTATS ET PLAN DE MESURE DU RENDEMENT

Titre du projet :		Budget du projet :	
		Durée du projet :	
But du projet :			
Objectif du projet :			
Résultats attendus du Programme de promotion de la femme : <input type="checkbox"/> Capacité accrue, chez les femmes, de reconnaître et d'éliminer les obstacles qui limitent leur participation à la collectivité. <input type="checkbox"/> Participation accrue des femmes à la vie de la collectivité.			
Résultats prévus			
Activités :	Extrants :	Résultats immédiats ou à court terme :	Résultats intermédiaires ou à moyen terme :
Mesure du rendement			
	Indicateurs de rendement à court terme		Indicateurs de rendement à moyen terme
	Méthodes de collecte des données (Sources des données, méthodes et fréquence de collecte des données, responsabilité de la collecte)		Méthodes de collecte des données (Sources des données, méthodes et fréquence de collecte des données, responsabilité de la collecte)
Risques et plan pour les atténuer			
Risques		Plan pour les atténuer	

ANNEXE II – PLAN DE TRAVAIL

Titre du projet :				
Intrants	Activités (Principales activités à réaliser)	Extrants	Bénéficiaires directes	Calendrier
<i>Ressources financières et non financières.</i>	<i>Description détaillée de chaque activité du projet.</i>	<i>Description de chaque extrant. À chaque activité doit correspondre un extrant.</i>	<i>Nombre estimatif de bénéficiaires (par groupe d'âge, région urbaine ou rurale, groupe démographique, etc.).</i>	<i>Durée et date approximative de réalisation de l'activité</i>

ANNEXE III – BUDGET

CUMULATIF

NOTEZ BIEN :

S'il s'agit d'un projet de 18 mois ou moins, soumettez uniquement un budget cumulatif et un tableau des sources de revenus pour la totalité du projet.

S'il s'agit d'un projet pluriannuel (de plus de 18 mois), veuillez soumettre un budget pour chaque année du projet, ainsi qu'un budget cumulatif et un tableau des sources de revenus pour la totalité du projet.

Postes budgétaires	Total des dépenses	Montant demandé	Réservé à CFC	Description du poste
Déplacements	\$	\$	\$	
Salaires et avantages sociaux	\$	\$	\$	
Indemnités et honoraires	\$	\$	\$	
Locaux	\$	\$	\$	
Équipement de bureau	\$	\$	\$	
Matériel et fournitures de bureau	\$	\$	\$	
Publicité et promotion	\$	\$	\$	
Autres (préciser)	\$	\$	\$	
TOTAL DES DÉPENSES	0 \$	0 \$	0 \$	

Sources de revenus	Montant
Contribution financière demandée à Condition féminine Canada	\$
Contribution financière de l'organisme demandeur	\$
Contribution financière d'autres programmes fédéraux (indiquer le nom du bailleur de fonds, le titre du programme de financement et le montant confirmé ou prévu)	\$
Contribution financière de programmes provinciaux ou territoriaux (indiquer le nom du bailleur de fonds, le titre du programme de financement et le montant confirmé ou prévu)	\$
Contribution financière de programmes municipaux (indiquer le nom du bailleur de fonds, le titre du programme de financement et le montant confirmé ou prévu)	\$
Contribution financière de particulières ou particuliers et de sociétés (préciser le nom de la donatrice ou du donateur et, s'il y a lieu du programme de financement, ainsi que le montant approuvé ou projeté)	\$
Total des contributions financières :	0 \$
Contribution en nature de l'organisme demandeur	0 \$
Contribution en nature d'autres sources (indiquer le nom de la personne ou de l'organisme donateur et la valeur estimative de la contribution)	\$
Total des contributions en nature :	0 \$
Autres (préciser)	\$
TOTAL DES REVENUS	0 \$

ANNEXE III – BUDGET

1^{re} année 2^e année 3^e année

NOTEZ BIEN :

S'il s'agit d'un projet de 18 mois ou moins, soumettez uniquement un budget cumulatif et un tableau des sources de revenus pour la totalité du projet.

S'il s'agit d'un projet pluriannuel (de plus de 18 mois), veuillez soumettre un budget pour chaque année du projet, ainsi qu'un budget cumulatif et un tableau des sources de revenus pour la totalité du projet.

Postes budgétaires	Total des dépenses	Montant demandé	Réservé à CFC	Description du poste
Déplacements	\$	\$	\$	
Salaires et avantages sociaux	\$	\$	\$	
Indemnités et honoraires	\$	\$	\$	
Locaux	\$	\$	\$	
Équipement de bureau	\$	\$	\$	
Matériel et fournitures de bureau	\$	\$	\$	
Publicité et promotion	\$	\$	\$	
Autres (préciser)	\$	\$	\$	
TOTAL DES DÉPENSES	0 \$	0 \$	0 \$	

ANNEXE III – BUDGET

1^{re} année 2^e année 3^e année

NOTEZ BIEN :

S'il s'agit d'un projet de 18 mois ou moins, soumettez uniquement un budget cumulatif et un tableau des sources de revenus pour la totalité du projet.

S'il s'agit d'un projet pluriannuel (de plus de 18 mois), veuillez soumettre un budget pour chaque année du projet, ainsi qu'un budget cumulatif et un tableau des sources de revenus pour la totalité du projet.

Postes budgétaires	Total des dépenses	Montant demandé	Réservé à CFC	Description du poste
Déplacements	\$	\$	\$	
Salaires et avantages sociaux	\$	\$	\$	
Indemnités et honoraires	\$	\$	\$	
Locaux	\$	\$	\$	
Équipement de bureau	\$	\$	\$	
Matériel et fournitures de bureau	\$	\$	\$	
Publicité et promotion	\$	\$	\$	
Autres (préciser)	\$	\$	\$	
TOTAL DES DÉPENSES	0 \$	0 \$	0 \$	

ANNEXE III – BUDGET

1^{ère} année 2^e année 3^e année

NOTEZ BIEN :

S'il s'agit d'un projet de 18 mois ou moins, soumettez uniquement un budget cumulatif et un tableau des sources de revenus pour la totalité du projet.

S'il s'agit d'un projet pluriannuel (de plus de 18 mois), veuillez soumettre un budget pour chaque année du projet, ainsi qu'un budget cumulatif et un tableau des sources de revenus pour la totalité du projet.

Postes budgétaires	Total des dépenses	Montant demandé	Réservé à CFC	Description du poste
Déplacements	\$	\$	\$	
Salaires et avantages sociaux	\$	\$	\$	
Indemnités et honoraires	\$	\$	\$	
Locaux	\$	\$	\$	
Équipement de bureau	\$	\$	\$	
Matériel et fournitures de bureau	\$	\$	\$	
Publicité et promotion	\$	\$	\$	
Autres (préciser)	\$	\$	\$	
TOTAL DES DÉPENSES	0 \$	0 \$	0 \$	

FORMULAIRE DE DEMANDE – LISTE DE VÉRIFICATION

Formulaire de demande

- Avez-vous rempli au complet et joint le **FORMULAIRE DE DEMANDE**?
- La section I du formulaire a-t-elle été **SIGNÉE** par la personne autorisée?
- La personne dont le nom apparaît à la case 10 sera-t-elle disponible si nous avons besoin de renseignements additionnels?

Proposition

- Avez-vous joint votre **PROPOSITION DE PROJET DÉTAILLÉE** (de cinq pages au maximum)?
- Avez-vous rempli au complet et joint le tableau **CADRE DES RÉSULTATS ET PLAN DE MESURE DU RENDEMENT**?
- Avez-vous préparé et joint un **PLAN DE TRAVAIL** détaillé (en utilisant le gabarit fourni)?
- Avez-vous préparé et joint un **BUDGET** détaillé qui est équilibré (en utilisant le gabarit fourni, de même qu'en veillant à la cohérence des données budgétaires dans l'ensemble de vos documents).
- Dans le cas des projets pluriannuels (plus de 18 mois), avez-vous préparé et joint un budget cumulatif complet pour la durée du projet, ainsi qu'un budget pour chaque année du projet?
- Avez-vous inclus toutes **LES CONTRIBUTIONS EN NATURE** en leur attribuant une valeur marchande raisonnable?
- Avez-vous fourni (sur une clé USB, sur un cédérom ou dans un courriel) une **VERSION ÉLECTRONIQUE** de votre formulaire de demande, de votre proposition, du Cadre des résultats et plan de mesure du rendement, de votre plan de travail, des feuilles de votre budget et de la présente liste de vérification?

Pièces justificatives

- Avez-vous joint une copie du **RAPPORT ANNUEL** le plus récent de votre organisme?
- Avez-vous joint une copie des **ÉTATS FINANCIERS** les plus récents de votre organisme?
- Avez-vous joint une liste des **MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION** incluant leurs coordonnées?
- Avez-vous joint une copie du **CERTIFICAT DE CONSTITUTION** de votre organisme?