

«Une main tendue aux aînés - Giving the elderly a helping hand»
1 Place Ville Marie, Suite 3900 – Montréal, QC H3B 4M7
lindsaymemorialfoundation@gmail.com / www.lindsaymemorialfoundation.org

CE QUE NOUS FINANÇONS : des projets/programmes qui mettent l'accent sur la réduction de la pauvreté, l'avancement de l'éducation, la promotion de la santé, la réduction de l'isolement et de la solitude et l'amélioration de la qualité de vie de la **population âgée** à Montréal et dans les régions avoisinantes.

(Bien qu'il puisse y avoir des exceptions, FLM définit « personnes âgées » comme celles de 65 ans et plus)

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

Nom de l'organisme:

Numéro de l'oeuvre
de bienfaisance:

Nom de la personne
à contacter:

Adresse:

Tél.:

Courriel:

Site web:

Mission:

Principales activités:
(3 au maximum)

Nombre de bénévoles/employés:

(bénévoles)

(employés)

Projet ou programme proposé

Nom:

Brève description¹:

(S.V.P., fournir plus d'explications dans la lettre de motivation)

Cible de la subvention demandée:
(on peut cocher plus d'une boîte)

Réduire la pauvreté

Solitude/isolement

Éducation

Social/juridique

Alimentation /vêtements

Transport

Soins de santé

Autre (expliquer)

Montant total de la demande de subvention:

\$

Ponctuelle

Récurrente

(s.o. si 1re demande)

Nombre de personnes de plus de 65 ans qui bénéficieront de la subvention:

Est-ce une nouvelle initiative?

OUI

NON

(si non, quand a-t-elle été lancée?)

Comment le besoin pour ce projet a-t-il été établi?

Comment cette proposition diffère-t-elle d'autres services existants dans la communauté?

Comment allez-vous assurer que les fonds sont utilisés uniquement aux fins prévues?

Comment allez-vous évaluer le succès ou l'échec de votre projet/programme?

Profil du financement actuel de cette initiative²:

Gouvernement:

 %

Autres sources:

 %

S.V.P., précisez:

Viabilité et pérennité

Avez-vous un plan financier à long terme pour cette initiative?

OUI

NON

Comment les résultats seront-ils soutenus à long terme?

Autorisé par:

C.A.

Direction

Autre

Précisez:

Autres commentaires:

Nom en lettres moulées:

Signature:

Titre/Fonction:

Date (aaaa-mm-jj):

¹ S.V.P., fournir une lettre de motivation

² S.V.P., fournir le plus récent rapport annuel

Tous les documents numérisés ou photocopiés joints ou acheminés avec le formulaire de demande complété seront considérés comme authentiques.