

# FONDATION GAY LEA

DEMANDE DE FINANCEMENT



## Fondation Gay Lea: Demande pour organismes de bienfaisance enregistrés

### A: RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

<b>Nom légal de l'organisme :</b>				
<b>N° ARC :</b> <i>(obligatoire)</i>		<b>Site Web et autres médias sociaux :</b> <b>(si applicable)</b>		
<b>Adresse postale :</b>	<b>Rue ou n° de case postale :</b>			
	<b>Ville/Province :</b>		<b>Code postal :</b>	
<b>Personne-ressource :</b> <b>(nom)</b>			<b>Ses coordonnées :</b> <b>(courriel et/ou tél.)</b>	
<b>Liste des membres du conseil d'administration avec titres :</b>				

### B: RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

**Veillez décrire le travail que fait votre organisme ou la raison pour laquelle il a été créé :**

--

## Fondation Gay Lea: Demande pour organismes de bienfaisance enregistrés

Veillez décrire le projet ou la raison pour lequel ou laquelle vous demandez le financement par la Fondation : (si vous avez besoin de plus d'espace, annexe un document distinct.)

<b>Montant demandé :</b>		<b>Échéances du projet :</b> <b>(du début à la fin, mois et année)</b>	

**Veillez décrire la façon dont vous utiliseriez ce financement. Incluez une liste des postes budgétaires individuels sur une feuille distincte.**

*Remarque : Nous nous réservons le droit de vous demander de fournir un exemplaire de vos bilans financiers les plus récents avec cette demande.*

--

**Fondation Gay Lea: Demande pour organismes de bienfaisance enregistrés**

**C: BUDGET DU PROJET ET RENSEIGNEMENTS SUR LE FINANCEMENT**

<b>SECTION A : Éléments du projet</b> <i>(veuillez dresser la liste de tous les éléments requis pour le projet)</i>	<b>COÛT</b>	
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
<b>COÛT TOTAL DU PROJET</b> <i>(somme de tous les éléments à la Section A)</i>		<b>A</b> \$
<b>SECTION B. FINANCEMENT VENANT D'AUTRES SOURCES</b> <i>(veuillez dresser la liste de toutes les autres sources de financement, dont les dons personnels et d'autres donateurs)</i>		
	\$	
	\$	
	\$	
<b>TOTAL DU FINANCEMENT VENANT D'AUTRES SOURCES</b> <i>(somme de tous les éléments à la Section B)</i>		<b>B</b> \$
<b>SECTION C : TOTAL DU FINANCEMENT DEMANDÉ À LA FONDATION GAY LEA</b>		<b>C</b> \$

*Si le total A \$ n'égal pas B \$ + C \$, où vous procurerez-vous le reste du financement pour le projet?*

**Fondation Gay Lea: Demande pour organismes de bienfaisance enregistrés**

<b>Le financement sera-t-il dépensé dans un pays autre que le Canada?</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Si oui, veuillez préciser le pays et le nom de l'organisme qui régira la dépense de ces montants.</b>	

**Veillez décrire les freins et contrepoids que vous avez en place pour voir à ce que les fonds soient dépensés de façon appropriée.**

--

## Fondation Gay Lea: Demande pour organismes de bienfaisance enregistrés

Avez-vous déjà reçu du financement de la part de la Fondation Gay Lea pour d'autres projets? Veuillez nous dire comment ces fonds vous ont aidés à réaliser vos objectifs.

### D : PRINCIPES COOPÉRATIFS

*Veuillez décrire comment vous ferez la promotion de Gay Lea Foods et de notre esprit coopératif en ce qui a trait à ce projet, par l'entremise de bulletins, d'un site Web, des médias sociaux, etc. Il est important de nous donner un échéancier des moments auxquels vous nous fournirez des rapports au fur et à mesure que le projet avance et se termine. Nous désirons un engagement officiel, mais aimons aussi la créativité!*

En tant que coopérative, Gay Lea Foods accorde sa préférence de financement à des organismes qui exemplifient les principes de la coopération. Veuillez indiquer les principes qu'exemplifie le travail de votre organisme (le cas échéant) et comment votre organisme le fait.

<input type="checkbox"/>	Adhésion volontaire et ouverte	Toute personne peut se joindre à votre organisme.

## Fondation Gay Lea: Demande pour organismes de bienfaisance enregistrés

<input type="checkbox"/>	<b>Contrôle démocratique des membres</b>	<b>Vous avez un conseil ou comité élu. Les changements aux règlements font l'objet d'un vote.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Autonomie et indépendance</b>	<b>Le travail que vous faites n'est aucunement restreint par un organisme tiers ou ne repose aucunement sur un organisme tiers.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Éducation, formation et information</b>	<b>Le travail que vous faites englobe l'éducation/la formation de vos membres ou de ceux et celles que vous servez.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Collaboration entre coopératives</b>	<b>Vous êtes une coopérative qui travaille auprès d'autres coopératives.</b>

## Fondation Gay Lea: Demande pour organismes de bienfaisance enregistrés

<input type="checkbox"/>	<b>Souci de la collectivité</b>	<b>Le travail que vous faites apporte un avantage à votre collectivité.</b>
<b>Je confirme que j'ai rempli cette demande en toute véracité et que j'y ai bien représenté notre organisme.</b>		
<b>Nom :</b>		<b>Signature:</b>
<b>Date (jj/mm/aaaa) :</b>		

### E : QUESTIONS

Toutes questions peuvent être adressée à l'adresse de courriel de la Fondation :

[foundation@gayleafoods.com](mailto:foundation@gayleafoods.com)

Nous remercions tous les organismes pour leur désir de faire une demande de financement à la Fondation. Nous communiquerons avec tous les demandeurs pour vous indiquer si votre demande a été soumise au conseil de la Fondation, si elle a été approuvée, ou si nous ne croyons pas que votre projet concorde bien avec nos priorités de financement.