

FONDATION GAY LEA

DEMANDE DE FINANCEMENT



Fondation Gay Lea: Demande pour organismes de bienfaisance enregistrés

A: RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

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

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.)

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

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

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

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

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

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

