|  |
| --- |
| **DIRECTIVES À SUIVRE** |
| * Avant de remplir le formulaire, **lire attentivement** la section 5 du [*Cadre normatif du Programme de soutien aux organismes communautaire*s](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-003582/?&txt=Programme%20de%20soutien%20aux%20organismes%20communautaires&msss_valpub&date=DESC) du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). * Compléter toutes les sections en fournissant les renseignements demandés; * Joindre les documents suivants à la demande :   Budget détaillé du montant demandé  Calendrier de réalisation   * Acheminer le formulaire dûment rempli et signé et les documents requis à l’adresse courriel [equipepsoc.09cisss@ssss.gouv.qc.ca](mailto:equipepsoc.09cisss@ssss.gouv.qc.ca)   *L’octroi d’un montant ponctuel afin de pouvoir faire face à une situation de dépannage est conditionnel à la disponibilité des fonds.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Identification DE L’ORGANISME** | | | | | | | |
| Nom de l’organisme (selon les dernières lettres patentes) | | | |  | | No entreprise du Québec (NEQ)  11 | |
| Adresse du siège social | | | | | | | |
| Municipalité | | Code postal | | | | | No de téléphone |
| Adresse électronique (**adresse de messagerie permanente**) | | | | | | | |
| Nom de la personne responsable de l’organisme | | | |  | Titre | | |
| Téléphone        Poste |  | | Courriel | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **montant demandé** |
| Total :       (Remettre un budget détaillé du montant demandé.) |

|  |
| --- |
| 1. **Contexte** |
| Descriptions du contexte de la demande du fonds de dépannage. |
| 1. **Partenaires** |
| * 1. Mentionner les organismes associés à la situation de dépannage. |
| * 1. Description des contributions humaines, matérielles et financières des partenaires, y compris celles des bailleurs de fonds, le cas échéant. |

|  |
| --- |
| 1. **RÉSOLUTION** |
| La demande de subvention non récurrente dans le cadre du fonds de dépannage est faite en connaissance des exigences et des procédures contenues dans le document [*Cadre normatif du Programme de soutien aux organismes communautaire*s](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-003582/?&txt=Programme%20de%20soutien%20aux%20organismes%20communautaires&msss_valpub&date=DESC) du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). |
| Conformément à une résolution :  proposée par :       ,  appuyée par :       et  adoptée au cours d’une réunion du conseil d’administration de l’organisme, dûment convoqué et tenue le       , une demande de subvention non récurrente dans le cadre du fonds de dépannage au Programme de soutien aux organismes communautaires.  Résolution adoptée et signée :  à       le  Président :  Nom (en lettre moulées) Signature  Secrétaire :  Nom (en lettre moulées) Signature |