

Programme de dons, octrois et subventions
Annexe 1
Formulaire d'étude de demandes de soutien financier

Organisme demandeur: _____

Personne ressource: _____ Tél.: _____

Montant demandé : _____

L'organisme se conforme aux critères suggérés

oui non

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-------|
| 1. Incorporé et sans but lucratif (3 ^e partie, loi des compagnies) | <input type="checkbox"/> | | |
| 2. Siège social à Sainte-Anne-de-Bellevue | <input type="checkbox"/> | | |
| 3. Conseil d'administration à 20% de résidents de Sainte-Anne-de-Bellevue | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 4. Services s'adressant à 50% d'une clientèle cible de Sainte-Anne-de-Bellevue | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 5. Aucune duplication de services (public, parapublic, privé) | <input type="checkbox"/> | | |
| 6. Objectif d'œuvrer dans le domaine de la Culture, du sport, du loisir et/ou du développement communautaire | <input type="checkbox"/> | | |
| 7. Membres du Conseil d'administration, bénévoles, non rémunérés | <input type="checkbox"/> | | |
| 8. Aucune affiliation politique (municipale, provinciale, fédérale) | <input type="checkbox"/> | | |

Budget d'opération annuel _____

Pourcentage applicable (x) _____

▶ 1 %

▶ 3 %

▶ 5 %

Subvention admissible = _____

Subvention accordée = _____

Notes et/ou remarques complémentaires :
