

Date _____
JJ/MM/AAAA

Page de présentation de la demande de financement

Veillez remplir la présente page de présentation et la joindre à votre demande de financement. Les renseignements doivent porter précisément sur les résultats du financement provenant de la Banque Scotia.

À noter

- Cette formule comporte sept sections que vous devez remplir pour que votre demande soit examinée.
- Au moment de soumettre la demande, veuillez inclure :
 - les états financiers vérifiés les plus récents (si l'organisme n'a pas d'états financiers vérifiés, veuillez inclure les états financiers les plus récents), et
 - la liste des responsables et des membres du conseil d'administration.
- La demande doit être signée par le directeur général et le président de l'organisme.

I. Renseignements sur l'organisme

NOM DE L'ORGANISME

NOM DE LA PERSONNE-RESSOURCE

FONCTION DE LA PERSONNE-RESSOURCE

ADRESSE POSTALE

VILLE

PROVINCE/ÉTAT

PAYS

CODE POSTAL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR

COURRIEL DE LA PERSONNE-RESSOURCE

COURRIEL DE L'ORGANISME

NUMÉRO D'ENREGISTREMENT DE L'ORGANISME DE BIENFAISANCE (S'IL Y A LIEU)

DERNIERS ÉTATS FINANCIERS VÉRIFIÉS OU NON (JOINTS)

Oui / Non

LISTE DES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION (JOINTE)

OUI / NON

MONTANT \$

COMMENTAIRES

ACTIFS

PASSIFS

FRAIS ADMINISTRATIFS

FRAIS ASSOCIÉS À LA
COLLECTE DE FONDS

OBJET DU FINANCEMENT

BESOIN DE LA COLLECTIVITÉ

EMPLACEMENT GÉOGRAPHIQUE (OÙ RÉSIDE LA MAJORITÉ DES BÉNÉFICIAIRES?)

MONTANT TOTAL DE LA DEMANDE DE FINANCEMENT

MONTANT TOTAL REÇU DE LA PART DU GROUPE BANQUE SCOTIA LORS DE LA DERNIÈRE
DEMANDE DE FINANCEMENT

S'AGIT-IL D'UNE DEMANDE S'ÉCHELONNANT SUR
PLUSIEURS ANNÉES?

OUI / NON

SI OUI,

NOMBRE D'ANNÉES

/ MONTANT PAR ANNÉE

AUTRES INSTITUTIONS FINANCIÈRES PARTICIPANTES

LE GROUPE BANQUE SCOTIA EST-IL VOTRE PRINCIPALE
BANQUE?

Oui / Non

SI NON, QUELLE EST VOTRE PRINCIPALE BANQUE?

DES EMPLOYÉS DU GROUPE BANQUE SCOTIA SE SONT-ILS MOBILISÉS POUR VOTRE ORGANISME (SI OUI, VEUILLEZ DONNER LE NOM, LE POSTE ET LES COORDONNÉES DE CES EMPLOYÉS)? OUI /NON

NOM

POSTE

COORDONNÉES

II. Aspects financiers du projet

	Montant \$	Commentaires
OBJECTIF DE LA CAMPAGNE		
FONDS AMASSÉS JUSQU'À PRÉSENT		
TOTAL DES FRAIS ADMINISTRATIFS		
TOTAL DES FRAIS ASSOCIÉS À LA COLLECTE DE FONDS		
AUTRES FRAIS		
TOTAL DES FRAIS		
COÛT PAR DOLLAR AMASSÉ		

III. Population cible

		Nombre	Commentaires (Décrivez comment ces gens en profiteront.)
AUTOCHTONES	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
HOMMES	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
PERSONNES ÂGÉES	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
ANCIENS COMBATTANTS	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
MINORITÉS VISIBLES	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
FEMMES	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
JEUNES	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
PERSONNES ATTEINTES DU CANCER	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
PERSONNES SOUFFRANT DE DÉFICIENCE INTELLECTUELLE	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
PERSONNES HANDICAPÉES PHYSIQUEMENT	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		

PERSONNES ATTEINTES D'UNE MALADIE PHYSIQUE	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
PERSONNES VICTIMES D'UNE CATASTROPHE	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
PERSONNES DÉFAVORISÉES	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
SANS-ABRIS	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
ANIMAUX	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		
AUTRES	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>		

IV. Existent-ils des occasions pour les employés de la Banque Scotia de se mobiliser?

	Nombre d'employés ou d'occasions	Commentaires (Décrivez comment les employés de la Banque Scotia peuvent s'impliquer.)
MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION OU DU COMITÉ PRÉSENTATION DES CONNAISSANCES FINANCIÈRES		
COLLECTES DE FONDS		
OCCASIONS DE BÉNÉVOLAT		
ENSEIGNEMENT OU MENTORAT OCCASIONS DE RENFORCEMENT DE L'ESPRIT D'ÉQUIPE		

V. Comment la Banque Scotia sera-t-elle reconnue pour son aide financière?

	Nombre d'apparitions	Commentaires
RAPPORT ANNUEL		
TABLEAU DES DONATEURS OCCASION DE PRENDRE LA PAROLE LORS D'UN ÉVÉNEMENT OCCASION DE MENTIONNER LE NOM DE LA BANQUE SCOTIA		

SITE WEB DE L'ORGANISME

DIFFUSION DANS LES MÉDIAS

AFFILIATION AU PROGRAMME

SITES DES MÉDIAS SOCIAUX

VI. Indicateurs de résultats propres au secteur (Veuillez sélectionner seulement le principal secteur ciblé.)

Arts et culture

	Nombre d'observateurs	Commentaires
SENSIBILISATION À LA DIVERSITÉ CULTURELLE ET APPRÉCIATION DE CELLE-CI		

OCCASIONS D'ÊTRE VU PAR LE PUBLIC

ACCÈS OFFERT AUX PERSONNES DÉFAVORISÉES

	Nombre de clients	Commentaires
--	-------------------	--------------

AIDE AUX ARTISTES POUR QU'ILS ATTEIGNENT L'EXCELLENCE

	Nombre d'artistes	Commentaires
--	-------------------	--------------

AIDE AUX ARTISTES POUR QU'ILS ATTEIGNENT L'EXCELLENCE

	Nombre de participants	Commentaires
--	------------------------	--------------

PROGRAMMES D'ÉDUCATION POUR LES JEUNES

PROGRAMMES D'ÉDUCATION POUR LE GRAND PUBLIC

Éducation

		Commentaires
--	--	--------------

Nombre d'étudiants

Montant en argent/nombre d'étudiants

	Nombre d'étudiants	Commentaires
REMISE DE PRIX POUR ENCOURAGER L'EXCELLENCE CHEZ LES PROFESSEURS		
PRÉPARATION À LA CARRIÈRE		
EXPÉRIENCE PERTINENTE D'ÉTUDE DE CAS		
OFFRE DE NOUVEAUX COURS OU DE COURS AMÉLIORÉS		
EXPÉRIENCE À L'ÉTRANGER		
RECONNAISSANCE DU LEADERSHIP		
MENTORAT		
OCCASIONS D'AMÉLIORER LE NIVEAU DE LITTÉRATIE		
OCCASIONS POUR LES PERSONNES HANDICAPÉES		
EXPÉRIENCE AU SEIN D'UNE PETITE ENTREPRISE OU EN TANT QU'ENTREPRENEUR		
OCCASIONS DE FORMATION POUR LES ÉTUDIANTS		

Santé

	Nombre de patients	Commentaires
THÉRAPIE PAR L'ART ET LA MUSIQUE		
SERVICES DE SANTÉ COMMUNAUTAIRES AUX PERSONNES DÉFAVORISÉES		
SERVICES DE COUNSELING		
REMISE DE FONDS POUR LA RECHERCHE		
SERVICES D'AIDE À LA FAMILLE		
TEMPS DE RÉPONSE PLUS RAPIDE POUR CONNAÎTRE LE DIAGNOSTIC		
TEMPS DE RÉPONSE PLUS RAPIDE POUR LE RÉTABLISSEMENT		
MEILLEUR ACCÈS POUR LES PATIENTS		

ÉQUIPEMENT MÉDICAL

SOINS PALLIATIFS

FORMATION DONNÉE AUX PATIENTS

SERVICES DE RÉADAPTATION

Nombre de médecins

Commentaires

REMISE DE PRIX POUR SOULIGNER L'EXCELLENCE CHEZ LES MÉDECINS

Services sociaux et de mieux-être

Nombre de
bénéficiaires du
programme

Commentaires

ACTIVITÉS APRÈS L'ÉCOLE

SOINS À L'ENFANT

VÊTEMENTS

REMISE DE FONDS AUX COLLECTIVITÉS

COUNSELING

OCCASIONS D'EMPLOI

FORMATION PROFESSIONNELLE

SERVICES D'AIDE À LA FAMILLE

NOURRITURE

LOGEMENT

RESSOURCES ET RENSEIGNEMENTS POUR LES JEUNES

FORMATION EN LEADERSHIP

RENSEIGNEMENTS POUR LES GROUPES CULTURELS

Sports

	Nombre de bénéficiaires du programme	Commentaires
PROGRAMMES D'EXERCICES PHYSIQUES		
OCCASIONS DE LEADERSHIP POUR LES JEUNES		
PROGRAMMES SPORTIFS POUR LES PERSONNES DÉFAVORISÉES OCCASIONS DE RENFORCEMENT DE L'ESPRIT D'ÉQUIPE POUR LES JEUNES		

Environnement

		Commentaires
CHANGEMENT DES COMPORTEMENTS OU RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>	
CONSERVATION DE L'EAU	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>	
CONSERVATION DES MILIEUX POUR LA FAUNE ET UN USAGE RÉCRÉATIF	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>	
PROMOTION DE LA QUALITÉ DE L'AIR	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>	
PROTECTION DES FORÊTS	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>	
PROTECTION DES ESPÈCES	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>	

Autre
Commentaires

VII. Énoncé des résultats

LES FONDS DEMANDÉS PERMETTRAIENT DE CRÉER UN AVENIR MEILLEUR EN :

VIII. Acceptation

Je, soussigné confirme par la présente :

- que les renseignements qui figurent dans cette demande sont à ma connaissance exacts et que j'ai rempli toutes les sections en conséquence.

Directeur général

Nom en lettres moulées

Date

Signature

JJ/MM/AAAA

Président de l'organisme

Nom en lettres moulées

Date

Signature

JJ/MM/AAAA