



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

Selon la Politique d'Appui aux organismes communautaires de Beaubassin-est, les demandes de subvention seront étudiées selon les critères d'évaluation suivants :

- Les demandes de subvention sont faites par un organisme / groupe communautaire à but non lucratif qui dessert la population de Beaubassin-est ;
- Les subventions demandées doivent contribuer à organiser des activités spécifiques de l'organisme / groupe qui auront un impact sur la communauté ;
- Une priorité sera donnée aux demandes de subvention qui serviront à aider des personnes dans le besoin de la municipalité.

Nom de l'organisme : _____

Adresse postale : _____

Nom de la personne responsable : _____

Téléphone (organisme) : _____ **(maison) :** _____ **(autre) :** _____

Courriel et/ou Télécopieur : _____

Aperçu du mandat de l'organisme : _____

Territoire desservi : _____

Membres du conseil d'administration : _____

Avez-vous déjà reçu une subvention de Beaubassin-est ? Oui ____ Non ____

Description du projet ou activité pour lequel vous demandez une subvention : _____

Durée et lieu du projet ou activité : _____

Nombre de participants attendus : _____

À quelle tranche d'âge s'adresse le projet ou activité (cochez les cases appropriées) :

0-20 ans ____ **20-30 ans** ____ **30-40 ans** ____ **50 ans et +** ____

Décrire l'impact du projet ou activité sur les participants et la communauté : _____

Comment votre projet ou activité aide les personnes dans le besoin : _____

Montant de la subvention demandée : _____

À quel nom devons-nous faire le chèque* : _____

Veuillez noter que le chèque doit être fait à un organisme ou à un groupe communautaire. Aucun chèque ne sera remis au nom d'une personne individuelle.

Par la présente, je certifie que l'information fournie dans ce formulaire est vraie au meilleure de mes connaissances en date du : _____.

Signature de la personne responsable : _____

Remettre le formulaire dûment rempli au bureau de la Mairie :
Attention : Carole Friolet-Landry, agente communautaire
1709, route 133, C.P. 2 002 Grand-Barachois, N.-B. E4P 8V1
Téléphone : (506)532-0730•Télécopieur : (506)532-0735
Courriel : carole.landry@beaubassinest.ca

À l'usage du personnel :

Demande reçue par : _____ *Date :* _____

Demande admissible : Oui ___ Non ___ Subvention au montant de : _____

Date: _____ *Par :* _____ *Chèque :* _____