

## DEMANDE DE SUBVENTION DISCRÉTIONNAIRE ET D'EXEMPTION DE FRAIS

Avant de remplir ce formulaire, veuillez consulter les provisions d'admissibilité précisées dans la politique de subvention discrétionnaire.

### Type of Demande

<input type="checkbox"/> Exemption de frais <i>Tels que la location de salle</i>	<input type="checkbox"/> Soutien financier
Nom de l'événement	Nom du projet
Salle / Lieu	Durée du projet
Date(s)	Montant total des fonds demandés

### Informations relatives au demandeur

Prénom et nom de famille	
	Avez vous 18 ans ou plus? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Organisation ou groupe	
	Organisme à but non lucratif enregistré <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Un organisme de bienfaisance enregistré. <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Je suis autorisé à signer au nom de l'organisation <input type="checkbox"/>

Adresse postale
Numéro(s) de téléphone
Adresse(s) courriel

## Objectif et admissibilité

Veillez donner une brève description de l'objet de votre demande.

--

Décrivez comment la communauté bénéficiera de votre initiative. Veuillez inclure le groupe d'âge, le segment de population et le nombre de résidents qui devraient bénéficier du projet ou de l'événement.

--

Veillez décrire brièvement comment votre projet s'aligne avec les objectifs du [Plan de mandat](#) du Conseil municipal.

--

Quelles mesures avez-vous ou allez-vous mettre en place pour rendre votre organisation plus viable financièrement ?

--

Cette organisation a-t-elle demandé des fonds ou une exemption de frais auprès du Conseil au cours des deux dernières années ?

☐ **oui**    ☐ **non**

Si oui, dans quel but ou projet ?

Pour quel montant/exemption?

## Documents supplémentaires

Pour les demandes dépassant 5 000 \$, veuillez joindre une proposition de budget pour cette initiative et les états financiers de l'année dernière.

Veillez rédiger ou joindre une liste de tous les membres exécutifs actuels de l'organisation.

*Assurez-vous d'avoir le consentement de chaque personne pour partager leur nom*

--

## Attestation et consentement

---

- ☐ J'ai lu la politique de subventions discrétionnaires de la municipalité de Nipissing Ovest.
- ☐ J'accepte la responsabilité de fournir tous les détails et documents requis inclus dans cette demande. Je comprends que si la subvention est accordée, des rapports de suivi peuvent être exigés et que le défaut de fournir des rapports pourrait entraîner l'annulation des décaissements.
- ☐ J'accepte la déclaration de confidentialité ci-dessous.

Les réunions du Conseil sont enregistrées en format vidéo et audio et font l'objet d'une diffusion médiatique. Les renseignements personnels inscrits sur ce formulaire seront utilisés dans le but d'envoyer de la correspondance relative aux questions portées devant le Conseil et le comité plénier. Votre nom, vos coordonnées, vos commentaires et tout autre renseignement personnel sont recueillis et conservés dans le but de créer un rapport accessible au grand public conformément à l'article 27 de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée, L.R.O. 1990, C.M 56, telle que modifiée.

Date

Signature

Nom du parent/tuteur (si le demandeur a moins de 18 ans)

Signature

---

Veuillez soumettre votre formulaire de demande dûment rempli à [finance@westnipissing.ca](mailto:finance@westnipissing.ca)  
Pour plus d'informations, vous pouvez joindre le Bureau municipal au 705-753-2250.