

## DEMANDE DE SUBVENTION POUR PROJET PONCTUEL

dans le cadre du Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC)

Année financière \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Formulaire à utiliser pour déposer une demande de subvention non récurrente pour un projet ponctuel au Centre intégré universitaire de santé et des services sociaux (CIUSSS) du Saguenay–Lac-Saint-Jean**

Inscrire les coordonnées de l'organisme			
Nom de l'organisme selon la charte d'incorporation			
Adresse postale (case postale, succursale)			
Municipalité	Code postal	Ind. rég.	N° de téléphone
Adresse municipale (n°, rue, appartement), <i>si différente de l'adresse postale</i>			Télécopieur :
Nom du (de la) président(e)	N° de téléphone	Nom de la personne responsable	N° de téléphone
		Nom :	
		Titre :	

### 1. OBJET DE LA DEMANDE


### 2. DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE LA DEMANDE

<b>Exemples :</b> analyse organisationnelle, projet avec des partenaires pour une clientèle spécifique, dépenses en immobilisations, etc.

### 3. SITUATION FINANCIÈRE DE L'ORGANISME AU REGARD DE CE PROJET


#### 4. IMPACT DANS LE MILIEU POUR LA CLIENTÈLE ET SUR VOTRE ORGANISME


#### 5. MONTANT DEMANDÉ

Nature des dépenses	Prévisions des dépenses
<b>TOTAL</b>	

#### 5. AUTRES PARTENAIRES ET BAILLEURS DE FONDS SOLLICITÉS POUR CETTE DEMANDE


Formulaire rempli par	Fonction au sein de l'organisme
Nom :	Titre :
Signature	Date

#### Documents à joindre à votre demande

<input type="checkbox"/> Planification budgétaire de l'année en cours
<input type="checkbox"/> État des résultats le plus récent
<input type="checkbox"/> Résolution du conseil d'administration de l'organisme autorisant la présente demande

**Retourner ce formulaire à l'attention de :** Monsieur Germain Couillard  
CIUSSS du Saguenay–Lac-Saint-Jean  
Direction des services multidisciplinaires (PSOC)  
2230, rue de l'Hôpital, C.P. 1200  
Jonquière (Québec) G7X 7X2  
**Courriel :** 02-ciuss-[psoc@ssss.gouv.qc.ca](mailto:psoc@ssss.gouv.qc.ca)

#### Réservé au CIUSSS pour commentaires et recommandations
