



Le formulaire pour la période du 1er avril 2021 au 31 mars 2022 sera identique à celui-ci (an dernier).

~~1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021~~

Soutien à la mission globale

Présentation

La transmission annuelle d'une demande de soutien financier est le mécanisme privilégié mis à la disposition de tous les organismes d'action communautaire autonome en santé et services sociaux pour présenter leur demande de soutien financier au PSOC pour la réalisation de leur mission.

Ce formulaire doit être utilisé par tout organisme d'action communautaire autonome qui œuvre en santé et services sociaux et qui est financé au PSOC, par l'établissement responsable du PSOC de sa région ou par le ministère de la Santé et des Services sociaux lorsque son rayonnement est national.

Pour que la demande de soutien financier de l'organisme soit analysée, la grille doit être complétée en entier, signée et transmise dans les délais et à l'adresse indiqués au bas de cette page.

Le formulaire 2021 2022 sera disponible bientôt

GRILLE À COMPLÉTER**1. Identification de l'organisme****1.1 Coordonnées de l'organisme**

Note : Veuillez cocher si les renseignements fournis sont différents ou nouveaux par rapport à la dernière demande de soutien financier à la mission globale de l'organisme.

Si différent

Nom de l'organisme selon les lettres patentes		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
Adresse municipale (n°, rue, bureau)			
Ville/Municipalité	Province	Code postal	
Casier postal	Adresse électronique officielle de l'organisme pour la correspondance et la transmission des avis de paiement ¹		
Téléphone	Poste	Site internet	Réseaux sociaux
Nom de la dirigeante principale/du dirigeant principal		Titre	
Téléphone	Poste	Adresse électronique	
Nom de la présidente/du président			
Téléphone (autre que celui de l'organisme)	Poste	Adresse électronique (autre que celle de l'organisme)	

1.2 Renseignements à fournir

En cohérence avec les obligations de l'organisme, inscrites à l'article 2.7 de la Convention de soutien financier, veuillez fournir les renseignements suivants :

1. Date des lettres patentes ou lettres patentes supplémentaires les plus récentes :

2. Date de l'adoption, par l'assemblée générale des membres, des règlements généraux en vigueur :

Date (jj/mm/aaaa)

3. Dans la dernière année, est-ce qu'il y a eu une condamnation contre l'organisme ou une personne représentante de l'organisme ? Oui Non

Si oui, expliquez :

1. Indiquez une adresse électronique générique qui ne contient ni nom, ni prénom. Si l'organisme n'en possède pas, veuillez faire les démarches appropriées pour en créer une, afin d'assurer à l'organisme la réception des correspondances et des avis de paiement.

4. Dans la dernière année, indiquez si l'organisme a eu des contraintes majeures au maintien de ses activités et les mesures prises pour aviser les participantes, participants et les partenaires, incluant une poursuite judiciaire contre l'organisme qui mettrait en péril les services et les activités de celui-ci :

2. Conseil d'administration

2.1 Liste des membres du CA

A. Nom Administratrices/ administrateurs en fonction Précisez les postes vacants selon les règlements généraux	B. Numéro de téléphone (*) autre que celui de l'organisme <small>* Utilisez l'astérisque dans la case (*) si le numéro de téléphone transmis est confidentiel et doit être utilisé en cas d'urgence seulement.</small>	C. Fonction au CA
1.	poste	
2.	poste	
3.	poste	
4.	poste	
5.	poste	
6.	poste	
7.	poste	
8.	poste	
9.	poste	
10.	poste	
11.	poste	
12.	poste	

Les personnes qui composent le CA sont-elles majoritairement des personnes utilisatrices des services de l'organisme ou des membres de la communauté que l'organisme dessert ? Oui Non

Si non, expliquez :

Confirmez-vous que votre CA est indépendant du réseau public (provincial, fédéral ou municipal) ? Oui Non

Si non, expliquez :

3. Renseignements liés à la demande 2020-2021

3.1 Rehaussement du soutien financier accordé pour la mission globale de l'organisme par le PSOC

Considérant que :

- Le soutien financier du PSOC constitue un appui à la réalisation de la mission globale de l'organisme, en complément à la contribution de la communauté;
- L'organisme a reçu un montant en soutien à la mission globale pour l'année 2019-2020 de _____ \$ et ce montant sera reconduit en accord avec la convention de soutien financier;
- Le soutien financier qui a été accordé en 2019-2020 sera ajusté selon le taux d'indexation déterminé par le gouvernement pour tous les organismes communautaires en santé et services sociaux;
- L'organisme pourrait aussi être éligible à un rehaussement du financement en soutien à la mission globale qu'il a reçu en 2019-2020;
- Pour être éligible à ce rehaussement, l'organisme doit, en premier lieu, en faire la demande à partir de ce formulaire et expliquer comment ce rehaussement seulement serait utilisé pour réaliser sa mission;
- Le conseil d'administration peut aussi considérer que le montant qui a été accordé à l'organisme en 2019-2020 à titre de soutien financier pour la réalisation de sa mission est approprié pour 2020-2021;

Quel est le **montant de rehaussement** demandé à titre de contribution du PSOC à la réalisation de la mission de l'organisme ? _____ \$

Note : Ce montant peut être 0. Dans ce cas, le montant de soutien financier de l'organisme pour 2020-2021 ne pourra être supérieur au soutien financier reçu en 2019-2020 et indexé en 2020-2021.

3.2 Explication du rehaussement du soutien financier demandé au PSOC pour 2020-2021

Le CA est invité à expliquer l'utilisation prévue du rehaussement demandé, tel qu'inscrit à la question 3.1, en fournissant les renseignements qui permettent une compréhension claire des trois énoncés suivants :

- Les besoins de l'organisme qui pourraient être répondus avec le rehaussement récurrent demandé;
- L'utilisation qui serait faite du rehaussement récurrent demandé pour permettre à l'organisme de réaliser sa mission;
- La démonstration des besoins de l'organisme qui pourraient être répondus avec ce rehaussement récurrent.

Note : Si le montant indiqué à la section 3.1 est 0, le CA n'a pas à compléter cette partie. L'organisme pourra recevoir le montant de soutien financier reçu en 2019-2020 et indexé en 2020-2021, s'il satisfait aux conditions de la convention de soutien financier.

4. Résolution concernant le formulaire de demande de soutien financier au PSOC pour 2020-2021

Conformément à une résolution proposée par (nom de l'administratrice / administrateur) _____, appuyée par (nom de l'administratrice / administrateur) _____ et adoptée, au cours d'une réunion du CA de l'organisme dûment convoquée et tenue le (date jj/mm/aaaa) _____, et en connaissance des conditions de la Convention de soutien financier en vigueur dans le cadre du financement en soutien à la mission globale des organismes d'action communautaire autonome œuvrant en santé et services sociaux, une demande de rehaussement du soutien financier en appui à la mission globale pour l'exercice financier 2020-2021 est présentée par la présidente/le président et la secrétaire/le secrétaire.

Le rehaussement demandé est de : _____ \$ (ce montant doit être le même que celui de la section 3.1)

_____ le _____
Signé à Date (jj/mm/aaaa)

J'ai pris connaissance en totalité de cette demande de soutien financier. J'atteste que les renseignements qui s'y trouvent sont complets et véridiques.

Présidente/président :

_____ Signature
Nom en lettres moulées

Secrétaire :

_____ Signature
Nom en lettres moulées

Note : En cas d'impossibilité d'obtenir la signature de l'une de ces personnes, la résolution peut être signée par un/une autre administratrice/administrateur qui a l'autorisation de signer les documents officiels de l'organisme, excluant la dirigeante principale/le dirigeant principal.

Fonction de la personne qui a complété le formulaire : _____

_____ Signature
Nom en lettres moulées