



CRIME  
PREVENTION  
VICTIM  
SERVICES

Trust Fund

# **FONDS POUR LA PRÉVENTION DU CRIME ET LES SERVICES AUX VICTIMES**

## **FORMULAIRE DE DEMANDE**

***Avant de présenter une demande, veuillez lire l'intégralité des lignes directrices du Fonds afin de vous assurer que votre projet remplit les critères d'admissibilité.*** Si vous avez des questions, n'hésitez pas à contacter le coordonnateur du Fonds, au 1-800-661-0408, poste 8746, ou au 667-8746. Pour de plus amples renseignements, visitez notre [site web](#).

### **LISTE DE VÉRIFICATION :**

⇒ La demande doit être dactylographiée ou écrite lisiblement.

⇒ Assurez-vous de joindre les documents suivants :

- ✓ Formulaire de demande dûment rempli;
- ✓ Documents confirmant les autres sources de financement;
- ✓ Lettres de soutien;
- ✓ Lettres des partenaires du projet confirmant leur participation.

⇒ **VOUS POUVEZ PRÉSENTER VOTRE DEMANDE :**

- ✓ Par la poste : **Fonds pour la prévention du crime et les services aux victimes  
C. P. 2703 (J-7)  
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6**
- ✓ Par télécopieur : **1-867-393-6240**
- ✓ En main propre : **301, rue Jarvis (2<sup>e</sup> niveau) Whitehorse**

### **DATE LIMITE DE PRÉSENTATION DES DEMANDES :**

- ✓ Au printemps : 15 février, 23 h 59
- ✓ En automne : 15 août, 23 h 59

(Si la date limite tombe un samedi, un dimanche ou un jour férié, elle sera reportée au jour ouvrable suivant.)

# 1. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom du groupe ou de l'organisme : \_\_\_\_\_

Nom du projet : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Personne ressource : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Titre du poste : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## Type d'organisme :

- Gouvernement autochtone                       Organisme non autochtone à but non lucratif  
 Organisme autochtone à but non lucratif       Municipalité  
 Administration scolaire                       Autre \_\_\_\_\_

## Où le projet sera-t-il réalisé?

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Beaver Creek     | <input type="checkbox"/> Burwash Landing | <input type="checkbox"/> Carcross        |
| <input type="checkbox"/> Carmacks         | <input type="checkbox"/> Dawson          | <input type="checkbox"/> Destruction Bay |
| <input type="checkbox"/> Faro             | <input type="checkbox"/> Haines Junction | <input type="checkbox"/> Mayo            |
| <input type="checkbox"/> Old Crow         | <input type="checkbox"/> Pelly Crossing  | <input type="checkbox"/> Ross River      |
| <input type="checkbox"/> Teslin           | <input type="checkbox"/> Watson Lake     | <input type="checkbox"/> Whitehorse      |
| <input type="checkbox"/> Partout au Yukon | <input type="checkbox"/> Autre _____     |  |

## 2. QUEL(S) OBJECTIF(S) DU FONDS LE PROJET VISE-T-IL?

Votre projet peut correspondre à plus d'une catégorie parmi celles indiquées ci-dessous. Veuillez cocher toutes les catégories qui s'appliquent et expliquer en quoi votre projet atteindra ces objectifs.

- 1. Promouvoir et offrir des services visant à réduire la criminalité.
  
- 2. Promouvoir et offrir des services visant à prévenir la violence contre les femmes et les enfants.
  
- 3. Promouvoir et offrir des services visant à s'attaquer à la source même de la criminalité. Merci de prendre connaissance de la description de cet objectif dans les lignes directrices du Fonds.
  
- 4. Renseigner et sensibiliser le public en matière de :
  - prévention du crime;
  - moyens à mettre en œuvre pour éviter de devenir une victime;
  - besoins des victimes;
  - services offerts aux victimes.
  
- 5. Promouvoir et offrir des services aux victimes d'actes criminels.

### 3. DÉCRIVEZ LE PROJET

Veillez donner une description détaillée de votre projet.

Que comptez-vous faire?

Qui est le groupe cible?

Date de début proposée : \_\_\_\_\_ Date de fin proposée : \_\_\_\_\_

Échéanciers : Veillez proposer un échéancier pour votre projet.

Exemple :

Délai	Activités
1 <sup>er</sup> mai – 15 juin	Embaucher un coordonnateur Fixer et annoncer les dates du projet
15 juin – 31 août	Mettre en œuvre le projet Recevoir des commentaires sur le projet
1 <sup>er</sup> septembre – octobre	etc.

Où le projet sera-t-il réalisé?

Quels résultats tangibles comptez-vous obtenir?

Le projet s'inscrit-il dans le cadre des activités normales de votre organisme? Veillez indiquer comment.

#### 4. BUDGET DU PROJET

À combien votre projet se chiffre-t-il et d'où les financements proviendront-ils?

(Remarque : Les montants des dépenses et des recettes du projet doivent être les mêmes.)

<b>DÉPENSES</b>	Montant demandé dans le cadre du Fonds	Montant provenant d'une autre source	Total
DÉPENSES ADMINISTRATIVES Coûts réels – max. 10 % du montant demandé	\$	\$	\$
FOURNITURE ET MATÉRIAUX DE PROGRAMME	\$	\$	\$
ÉQUIPEMENT – Joindre les devis Max. 500 \$ (achat) ou 10 % du montant demandé (location)	\$	\$	\$
DÉPLACEMENTS	\$	\$	\$
SALAIRES/HONORAIRES Max. 300 \$ par jour	\$	\$	\$
LOCATION	\$	\$	\$
SERVICES PUBLICS	\$	\$	\$
PUBLICITÉ	\$	\$	\$
PRODUCTION DE DOCUMENTS ÉCRITS	\$	\$	\$
AUTRES (précisez)	\$	\$	\$
<b>TOTAL DEMANDÉ DANS LE CADRE DU FONDS</b>	\$		
<b>TOTAL DES DÉPENSES LIÉES AU PROJET</b>	\$	\$	\$

<b>RECETTES</b>	Montant	Source	Confirmé (O/N)
CAMPAGNE DE FINANCEMENT	\$		
DONS/CONTRIBUTIONS	\$		
FRAIS DE PARTICIPATION	\$		
FINANCEMENT PROVENANT D'AUTRES SOURCES	\$		
DONS EN NATURE (précisez)	\$		
AUTRES RECETTES	\$		
<b>MONTANT DEMANDÉ DANS LE CADRE DU FONDS</b>	\$		
<b>TOTAL DES RECETTES</b>	\$		

### Contribution en nature

Il s'agit d'une contribution non sous forme d'argent, mais à laquelle on peut attribuer une valeur pécuniaire.

Contribution	Valeur estimative en argent	Précisions *(installation, temps, etc.)	Contribution confirmée O/N
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		
<b>Total de la valeur estimative en argent des contributions en nature</b>	\$		

Les demandeurs doivent fournir des renseignements détaillés sur toutes les dépenses pour lesquelles ils font une demande de financement dans le cadre du Fonds.

Dépense \_\_\_\_\_ Montant demandé au Fonds \_\_\_\_\_ \$

Précisions :

Dépense \_\_\_\_\_ Montant demandé au Fonds \_\_\_\_\_ \$

Précisions :

Dépense \_\_\_\_\_ Montant demandé au Fonds \_\_\_\_\_ \$

Précisions :

Dépense \_\_\_\_\_ Montant demandé au Fonds \_\_\_\_\_ \$

Précisions :

Dépense \_\_\_\_\_ Montant demandé au Fonds \_\_\_\_\_ \$

Précisions :

## 5. ÉVALUATION DU PROJET

Aux fins de l'évaluation de son projet dans le cadre du Fonds pour la prévention du crime et les services aux victimes, le demandeur doit déterminer si le projet a atteint ses objectifs et ceux du Fonds.

Comment comptez-vous vous y prendre? Quels renseignements allez-vous recueillir? (Ex. sondage auprès des participants, collecte de données statistiques, consultation avec d'autres parties prenantes, photos, etc.)

Si vous avez des questions à ce sujet, veuillez consulter l'administrateur du Fonds.

## 6. DÉCLARATION

En soumettant la présente demande, je soussigné(e) déclare que, à ma connaissance, les renseignements fournis dans les présentes sont exacts, et que j'ai joint tous les documents requis. De plus, je déclare que si la présente demande est acceptée en tout ou en partie, les fonds reçus serviront uniquement aux fins décrites ci-dessus, et que mon organisme se conformera à toutes les conditions prévues.

Signature : \_\_\_\_\_  
(Représentant autorisé de l'organisme)

Nom (en lettres détachées) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_