

ÉLÉMENTS À INCLURE DANS LA DEMANDE

Fonds de secours pour les OBNL francophones

Version mise à jour le 21 mai 2021

Attention ! Ce document n'est pas un formulaire officiel. La demande doit être remplie en ligne dans le formulaire automatisé. Ce document sert uniquement à rassembler les éléments pertinents à la demande avant de remplir le formulaire officiel.

Sommaire du programme

Le Fonds de secours pour les OBNL francophones, financé par le gouvernement de l'Ontario et dont la gestion a été confiée à l'Assemblée de la francophonie de l'Ontario (AFO), a été mis en place afin de renforcer la capacité financière des organismes à but non lucratif franco-ontariens qui démontrent des besoins financiers à la suite des conséquences de la crise sanitaire Covid-19.

Les objectifs principaux du fonds visent à protéger les services en français et prévenir les fermetures en permettant aux organismes de maintenir ou de réembaucher du personnel existant, de poursuivre et/ou de reprendre leurs activités régulières, voire de faire face à une demande accrue de services. Le fonds devrait favoriser la reprise économique et la croissance en fournissant un soutien du revenu indispensable pour remédier par exemple aux mises à pied du personnel ou à la réduction des heures de travail – deux mesures que les organisations ont dû prendre en réponse à la pandémie.

Admissibilité

Toutes les réponses indiquées doivent être «oui»

1. Êtes-vous un organisme à but non lucratif (OBNL) (incluant organismes de charité, entreprises sociales et coopératives) ?
2. Est-ce que votre organisme opère en français et dessert les communautés francophones en Ontario ?
3. Est-ce que votre siège social se situe en Ontario ?
4. Est-ce que votre organisme a été enregistré avant le 1er janvier 2020, et était actif durant l'année fiscale 2019-2020?
5. Est-ce que votre organisme a été affecté négativement, et est en mesure de démontrer une perte de ses revenus autogénérés et/ou une interruption de ses services et/ou une demande accrue de services depuis le début de la crise sanitaire COVID-19 ?

Votre organisme

Nom légal de l'organisme :

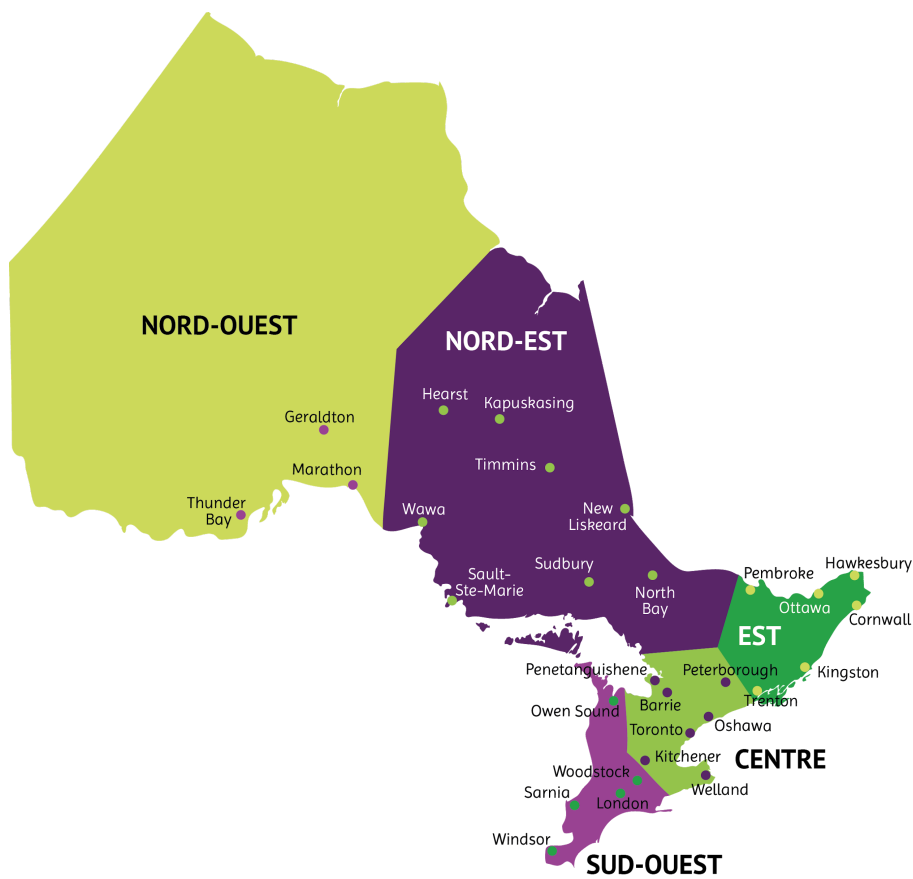
Nom usuel de l'organisme :

Type d'organisme : Organisme à but non lucratif, entreprise sociale ou coopérative
(Définitions dans la Foire aux questions)

Année de fondation de l'organisme :

Territoire desservi :

<i>Tout l'Ontario (organisme provincial)</i>	<i>Nord-Ouest de l'Ontario</i>	<i>Nord-Est de l'Ontario</i>
	<ul style="list-style-type: none"> • Atikokan et district de Rainy River • District de Kenora • Lac Supérieur, Rive Nord-Ouest et Région de Greenstone • Thunder Bay 	<ul style="list-style-type: none"> • Algoma • Cochrane • Manitoulin • Nipissing • Sudbury • Timiskaming • Parry Sound
<i>Est de l'Ontario</i>	<i>Centre de l'Ontario</i>	<i>Sud-Ouest de l'Ontario</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Frontenac • Haliburton • Hastings • Kawartha Lakes • Lanark • Leeds et Greenville • Muskoka • Ottawa • Peterborough • Prescott & Russel • Renfrew • Stormont, Dundas & Glengarry 	<ul style="list-style-type: none"> • Dufferin • Durham • Peel • Simcoe • Toronto • York 	<ul style="list-style-type: none"> • Brant • Bruce • Chatham-Kent • Elgin • Essex • Grey • Haldimand • Halton • Hamilton • Huron • Lambton • Middlesex • Niagara • Norfolk • Oxford • Perth • Waterloo • Wellington



Personne de contact/Signataire autorisé

Prénom :

Nom :

Cellulaire :

Courriel :

Adresse postale :

Code postal (format X1X 1X1) :

Coordonnées de l'organisme:

Site web (si aucun, indiquer aucun):

Langue du site web:

Téléphone de l'organisme :

Votre organisme au sein de la communauté franco-ontarienne

Veillez nous décrire brièvement la mission de votre organisation.

(Maximum de 500 caractères)

Identifiez le secteur d'activités et les services offerts de votre organisation avec la liste ci-dessous. **La liste des services offerts cochés doit être obligatoirement offerte à 90% en français par l'organisme.**

Liste secteurs d'affaires (case à cocher ou multichoix disponibles)	Liste des services offerts (case à cocher ou multichoix disponibles)
Arts, langue, culture, patrimoine, tourisme Environnement Éducation et recherche Associations d'entreprises, associations professionnelles et syndicats Logement Médias Droit, représentation politique International Services sociaux Santé Développement économique et social durable Sports, loisirs et autres clubs sociaux	Accompagnement et soutien aux familles Accompagnement et soutien à la jeunesse Accompagnement et soutien aux personnes vulnérables et/ou ayant des besoins spéciaux Animation socioculturelle Développement de ressources pédagogiques Formations professionnelles et sensibilisations Interventions en santé mentale et physique Mentorat et coaching Octroi de subventions, collecte de fonds et promotion du bénévolat Promotion de l'entrepreneuriat Promotion de la scène artistique francophone Promotion des échanges interculturels Lieu de rassemblement communautaire Rassemblement sportif et loisirs Services aux personnes âgées Services d'intégration professionnelle Services d'intégration sociale Services de garde d'enfants Services en employabilité Services juridiques Services d'accompagnement financier Accueil et intégration de nouveaux arrivants

Votre organisme est-il l'unique OBNL à offrir le ou les services mentionnés sur le territoire desservi ? Oui/non

En moyenne chaque année (avant pandémie Covid-19), combien de franco-ontarien.ne.s votre organisme dessert-il ?

- a. 1-10 franco-ontarien.nes
- b. 11-25 franco-ontarien.nes
- c. 26-50 franco-ontarien.nes
- d. 51-100 franco-ontarien.nes
- e. 101-150 franco-ontarien.nes
- f. 151 - 299 franco-ontarien.nes
- g. Plus de 300 franco-ontarien.nes

Est-ce que votre organisme et/ou votre projet dessert un ou plusieurs des groupes suivants?

- h. Femmes,
- i. Premières Nations, Métis et Inuits ,
- j. Jeunes,
- k. Personnes en situation de handicap,
- l. Personnes racialisées,
- m. Nouveaux arrivant.e.s,
- n. Personnes LGBTQIA+,
- o. Membres de communautés minoritaires de langue officielle,
- p. Mon projet ne concerne aucun de ces groupes

(Multiples choix disponibles)

Veuillez décrire un ou plusieurs exemples de projets à succès portés par votre organisme et qui ont eu un impact sur la communauté.

Les effets de la pandémie Covid-19 sur votre organisme

Votre organisme a-t-il demandé ou reçu un financement fédéral au cours de la dernière année, y compris toute aide découlant de mesure économique récente liée à la COVID-19 ? Oui/non

- a) Mesure/nom du programme
- b) Montant demandé/reçu
- c) Choix de programme (Multiples choix disponibles)(SM Apply - Menu déroulant)
 - i)

- d) État du financement : *(1 choix disponible parmi la liste déroulante)* À demander; Demandé mais non confirmé; Confirmé; Rejeté mais éligible; Rejeté car non éligible.

Votre organisme a-t-il demandé ou reçu un financement provincial au cours de la dernière année, y compris toute aide découlant de mesure économique récente liée à la COVID-19 ? Oui/non

- e) Mesure/nom du programme
f) Montant demandé/reçu
g) Choix de programme (Multiples choix disponibles)(SM Apply - Menu déroulant)
i)
h) État du financement : *(1 choix disponible parmi la liste déroulante)* À demander; Demandé mais non confirmé; Confirmé; Rejeté mais éligible; Rejeté car non éligible.

Votre organisation risque-t-elle de fermer définitivement et de façon imminente ?

- Dans les 3 mois à venir ?
- Entre 3 et 8 mois ?
- Entre 9 et 12 mois ?
- Pas concerné par le risque de fermeture définitive dans l'année à venir

Veillez indiquer les situations rencontrées par votre organisme compte tenu des circonstances exceptionnelles liées à la pandémie COVID-19 et pour lesquelles vous sollicitez l'aide du Fonds.

Boîte à cocher : Si oui, ajouter une boîte de texte pour "Veillez clarifier brièvement" (maximum 1000 caractères) (multiples choix disponibles)

Revenus

- Baisse des ventes (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)
- Chute importante (30% ou plus) des revenus autogénérés (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)
- Générer des revenus (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)

Opérations

- Besoin de reprendre un ou plusieurs services abandonnés sur le territoire de mon organisme (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)
- Besoin de payer le loyer (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)
- Besoin de payer les frais mensuels fixes (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)
- Besoin d'éviter la mise à pied permanente d'employé.e.s (indiquer le nombre)
- Besoin d'éviter la mise à pied temporaire d'employé.e.s (indiquer le nombre)
- Besoin de réembaucher des employés mis à pied (indiquer le nombre)
- Réduction des activités (indiquer le nombre)
- Suspension des activités (indiquer le nombre)
- Impossibilité de verser les prochains salaires (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)
- Le montant de la réserve de liquidités est inférieur aux dépenses prévues pour les 30 à 90 prochains jours (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)

Stratégie & Innovation

- Besoin d'adapter le modèle d'affaires (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)
- Besoin d'adapter les services (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)
- Difficultés à remplir sa mission (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)
- Besoin de répondre à une demande accrue d'activité (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)

Approvisionnement et infrastructure

- Difficultés à exploiter une installation ou un lieu physique en raison de fermetures obligatoires (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)
- Difficultés à exploiter une installation ou un lieu physique en raison de la pression liée au loyer ou à l'hypothèque (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)

- Infrastructure/technologie insuffisante pour fournir un programme/service (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)
- Ressources matérielles et/ou immatérielles insuffisantes pour fournir un programme/service (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)
- Besoin d'adapter les locaux pour la sécurité des employé.e.s, client.e.s, bénéficiaires (vous devez obligatoirement afficher une statistique en % ou un chiffre en \$ pour mieux illustrer la situation)

Autres

(Veuillez préciser avec maximum 250 caractères)

9. Combien d'employés permanents et temporaires votre organisation comptait-elle avant la pandémie de la COVID-19 (au 1er mars 2020) ?

(On entend par les postes permanents des postes sans date de fin fixe. Par emploi temporaire, on entend les postes contractuels avec des dates de fin fixes.)

10. Combien d'employés permanents et temporaires votre organisation a-t-elle mis à pied pendant la pandémie de la COVID-19 (entre le 15 mars 2020 et aujourd'hui) ?

(On entend par les postes permanents des postes sans date de fin fixe. Par emploi temporaire, on entend les postes contractuels avec des dates de fin fixes.)

11. Veuillez estimer le nombre d'emplois équivalents temps plein (ETP) qui seront créés et/ou réembauchés et conservés grâce à ce financement?

(On considère un.e employé.e à temps plein (1 ETP) lorsqu'elle ou il travaille 30 heures rémunérées par semaine ou plus, et un.e employé.e à temps partiel (0.5 ETP), lorsqu'elle ou il travaille moins de 30 heures rémunérées par semaine.)

_____ Nombre d'emplois permanents créés

_____ Nombre d'emplois temporaires créés (contrat avec date de fin prédéterminée)

_____ Nombre d'emplois permanents conservés

_____ Nombre d'emplois temporaires conservés (contrat avec date de fin prédéterminée)

Votre utilisation du Fonds de secours aux OBNL francophones

12. À quoi servira le financement demandé afin de relancer les activités de l'organisme dans les 6 prochains mois? Quels sont les résultats escomptés et le budget estimé?
(Renseignez le type de dépenses et le budget estimé pour chaque type de dépenses, multiples choix disponibles)

Exemples plus précis :

- Salaires et avantages sociaux, pour lesquels l'organisme n'est pas admissible à d'autres programmes d'aide (nouveaux.elles employé.e.s ou nouvelles fonctions reliées au projet pour les employé.e.s actuel.le.s)
- Frais de loyer, qui n'auraient pas été acceptés par le programme d'Aide d'urgence du Canada pour le loyer commercial
- Dépenses d'adaptation des espaces physiques et sécurité des employé.e.s, client.e.s et bénéficiaires
- Services publics
- Frais d'intérêts bancaires
- Assurances
- Honoraires professionnels reliés à la relance des activités de l'organisme, qui incluent mais ne sont pas limités à : conseiller.e.s juridiques, comptables (incluant coûts de vérification du projet), conseiller.e.s en gestion, conseiller.e.s en gestion de projet, ingénieur.e.s, évaluateur.trice.s professionnel.le.s, gestionnaires d'événements, consultant.e.s, expert.e.s-conseils, conseiller.e.s en planification stratégique, conseiller.e.s en marketing et étude de marché.
- Taxes foncières (propriétaires de bâtiment)
- Marketing et médias sociaux
- Équipements, mobilier de bureau, matériel informatique (matériel relié au télétravail ou licences de logiciels) ou fourniture reliés au projet
- Achat et développement de logiciels informatique reliés au projet
- Permis et abonnements

13. Quel pourcentage de ce montant total demandez-vous au fonds de secours des OBNL francophones ?

14. Veuillez fournir :

- a. Vos états financiers préparés en interne pour les deux derniers exercices financiers (2018-2019, 2019-2020) ainsi que des états financiers intérimaires au 30 novembre 2020.
- b. Lettres patentes / Documents de constitution
- c. Spécimen de chèque, pour déboursé électronique
- d. Numéro d'entreprise à 9 chiffres, enregistré auprès de l'Agence de revenu du Canada
- e. Preuve d'assurance-responsabilité en vigueur, au nom de l'organisme ou document d'engagement de souscrire à une telle assurance avec une partie des fonds reçus si la contribution est accordée.
- f. Résolution de votre conseil d'administration, confirmant que le ou la signataire est autorisé.e à signer des demandes de financement pour l'organisme
 - i. Nous avons inclus un exemple ci-dessous de ce que doit contenir cette résolution de la part de votre conseil d'administration.

[Logo de l'organisme]

Résolution du conseil d'administration de [Nom de l'organisme] en date du [Date]
No [No de résolution]

Considérant que [Nom de l'organisme] souhaite déposer une demande de subvention pour le Fonds de secours des OBNL francophones;

Considérant que [Nom de l'organisme] réalise des activités en lien avec les critères admissibles et qu'il [Nom de la personne désignée pour faire la demande] s'engage à respecter les exigences liées à la politique d'application de l'AFO;

Considérant que [Nom de l'organisme] est une personne morale au sens de la loi et qu'il est bien constitué en un organisme à but non lucratif.

Il est proposé par [Nom de l'organisme] et appuyé par [Membre du CA qui signe la résolution] :

1. d'autoriser [Nom de la personne désignée pour faire la demande] à déposer une demande de subventions pour le Fonds de secours des OBNL.

[Sceau de l'organisme, s'il en utilise un, pas obligatoire]

Nom, fonction et signature de la personne habilitée

*Tous les documents sont obligatoires.

Déclaration

Je déclare que l'ensemble des informations incluses dans cette demande sont complètes, véridiques et précises. J'atteste qu'aucune personne ayant travaillé avec le gouvernement ne reçoit ou ne va recevoir des bénéfices et que, si un lobbyiste a été utilisé, qu'il n'y a aucun conflit d'intérêt.

Je confirme également que si l'organisme reçoit des fonds d'autres mesures de soutien fédéral et/ou provincial, cette demande ne servira pas à financer des dépenses déjà financées par les fonds de secours présentement disponibles.

Partage d'informations

J'autorise l'AFO et ses représentant.e.s à utiliser les données recueillies dans ce formulaire afin de produire des analyses et rapports. J'accepte que ces informations soient partagées avec les représentant.e.s du gouvernement aux fins de vérifications et d'évaluations, et avec les autres partenaires financiers du projet, au besoin.

Téléchargez votre demande

Après avoir enregistré et fermé cette page, je télécharge le formulaire de la demande en cliquant sur les 3 points en haut à droite de "Renseignez le formulaire de demande", puis "Télécharger". Cela me permettra de conserver une copie pour les dossiers de mon organisme.

