

Subvention d'innovation communautaire (SIC) d'Horizon

Nom de l'initiative (projet / événement / activité) :

Date de la demande :

Afin d'être considérées, les demandes nécessitent la participation d'un parrain du Réseau de santé Horizon tel qu'un agent de développement communautaire.

Qui est le parrain du Réseau de santé Horizon pour ce projet? (In blue)

En transmettant la présente demande, au nom de l'organisation, j'autorise le Réseau de santé Horizon à prendre les mesures suivantes :

- Transmettre les coordonnées de notre organisation aux personnes-ressources appropriées et aux partenaires potentiels (le cas échéant).
- Présenter notre initiative (par communiqués de presse, bulletins d'information, médias sociaux, ateliers, conférences, etc.) à d'autres organismes et collectivités afin qu'ils puissent apprendre et s'inspirer de nos approches, apprentissages et succès.

Pour quelque raison que ce soit, si votre organisation ne souhaite pas que ses renseignements ou ses témoignages soient transmis, veuillez cocher cette case : ☐

Veuillez consulter le Guide de demande* afin d'obtenir de l'aide pour remplir le formulaire de demande.

En remplissant votre demande, n'oubliez pas que si votre demande de financement est approuvée, nous vous demanderons de nous présenter votre Rapport d'activités* une fois l'initiative terminée.

Si votre demande de subvention est approuvée, qui recevra le paiement?

Remarque : Les subventions doivent être accordées à une organisation et non à un individu.
Les paiements ne peuvent être versés à une organisation située à l'extérieur du N.-B.

Nom de l'organisation :

Veuillez indiquer l'adresse, si elle diffère de l'adresse ci-dessus :

Adresse municipale : Ville : Province : Code postal :

Votre organisation est-elle en mesure d'accepter les paiements électroniques? ____ Dans l'affirmative, un formulaire sera fourni à cette fin.

ORGANISATION PRÉSENTANT LA DEMANDE DE SUBVENTION

Nom de l'organisation :			
Veuillez indiquer si vous utilisez les outils suivants :			
Site Web :		Facebook :	
Twitter :		Autre :	
Quel moyen de communication préférez-vous?		Téléphone ☐ Télécopieur ☐ Courriel ☐	
Adresse postale :		Ville :	
Code postal :			
Personne-ressource :		Téléphone de la personne-ressource :	
Téléphone de la personne-ressource :		Télécopieur :	
Lequel des principes directeurs de la subvention d'innovation communautaire votre initiative respecte-t-elle? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent. ☐ ACCENT SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION – Votre initiative a-t-elle une incidence sur un ou plusieurs des déterminants sociaux de la santé? ☐ AMÉLIORER LES CONDITIONS DE VIE – Votre initiative aura une incidence positive sur la santé et le mieux-être de votre collectivité. ☐ SOUTENIR LA COLLABORATION ET LE PARTENARIAT – Votre initiative démontre un engagement multipartite. ☐ INFORMÉ PAR LA COLLECTIVITÉ – La voix de la collectivité ou les données accessibles ont éclairé la nécessité de cette initiative. ☐ ENCOURAGER L'INNOVATION – Cette initiative apporte quelque chose de nouveau ou d'unique à votre collectivité.		Quel(s) est(sont) le(s) groupe(s) cible(s) de votre initiative? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent. ☐ Collectivité entière ☐ Jeunes ☐ Enfants ☐ Familles ☐ Parents ☐ Adultes ☐ Aînés ☐ Femmes/filles ☐ Hommes/garçons ☐ Personnes ayant des incapacités ☐ Premières Nations et peuples autochtones ☐ Personnes vivant dans la pauvreté ☐ Autres :	

Parmi les éléments suivants, veuillez choisir celui qui décrit le mieux votre organisation : ☐ Municipalité ☐ Université / Collège ☐ Organisme, réseau ou coalition sans but lucratif (échelle provinciale) ☐ Organisme, réseau ou coalition sans but lucratif (échelle régionale) ☐ Organisme, réseau ou coalition sans but lucratif (échelle locale) ☐ Régie régionale de la santé ☐ Organisation des Premières Nations / organisme autochtone ☐ Autre (veuillez préciser) :	Décrivez brièvement votre groupe/organisation :
--	--

INFORMATION SUR L'INITIATIVE

Veillez consulter le *Guide de demande** pour déterminer si l'initiative proposée est admissible au financement. Si la même initiative ou une initiative semblable a déjà reçu du financement, *vous pourriez ou non être admissible à une deuxième subvention*. Veuillez en discuter avec votre personne-ressource chez Horizon avant de présenter votre demande (voir les coordonnées à la dernière page).

1. Avez-vous déjà fait une demande de financement COIN-G? Oui ☐ Non ☐

Si oui, combien d'argent avez-vous reçu et veuillez décrire en quoi ce projet diffère du précédent.

1. Où votre initiative aura-t-elle lieu?
2. Décrivez votre initiative en détail.
3. Selon vous, combien de personnes participeront à votre initiative?
4. Sur la base des populations cibles sélectionnée ci-dessus, quel impact ce projet aura-t-il sur cette population et comment l'équité en matière de santé est-elle prise en compte?
5. Comment votre initiative influence-t-elle positivement la santé de la population en ayant une incidence sur un ou plusieurs des déterminants sociaux de la santé?

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez consulter le Guide de demande.*

PLANIFICATION DE L'INITIATIVE

6. Dans la plupart des régions au Nouveau-Brunswick, une évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé (EBCS) a été effectuée. Veuillez vous adresser à votre agent de développement communautaire ou à votre représentant d'Horizon pour en obtenir une copie. Votre projet appuie-t-il les priorités de l'EBCS de votre collectivité? Lesquelles et de quelle façon? Veuillez indiquer « S.O. » si votre collectivité n'a pas fait l'objet d'une EBCS.

7. Avez-vous utilisé d'autres sources d'information pour justifier cette initiative? Voir le *Guide de demande** qui donne des exemples. Dans l'affirmative, quelles sont les sources et comment soutiennent-elles les raisons de votre initiative?

8. Comment allez-vous communiquer et promouvoir votre initiative (ex. : journaux, médias sociaux, radio, site Web, affiches et calendrier de mieux-etrenb.ca)? Veuillez indiquer des détails précis comme le nom de votre bulletin communautaire, le journal local, les liens vers les médias sociaux (page Facebook, Twitter, etc.). This paragraphe is missing in the English version

9. Quels sont vos plans pour cette initiative après la fin de la subvention? Il est essentiel de démontrer comment vous allez soutenir ce projet s'il ne s'agit pas d'un projet ponctuel.

10. Des partenariats solides créent des initiatives plus solides. Qui vous aide à planifier ou à réaliser cette initiative? Quels sont leurs rôles? Pour obtenir de plus amples renseignements sur les rôles et l'apport des partenaires, veuillez consulter le *Guide de demande**.

Nom du partenaire et renseignements sur ce dernier (inclure les sites Web ou les pages Facebook, le cas échéant)	Quel est son rôle clé? Comment participera-t-il à cette initiative?	Ce partenaire a-t-il déjà accepté de participer? (Oui ou Non)

11. Si vous travaillez avec quelqu'un qui offrira de la formation, enseignera de nouvelles compétences ou communiquera de l'information ou de l'expertise à vos participants, veuillez fournir les renseignements suivants :

Nom	Domaine Exemples : méditation/pleine conscience, planification des repas, yoga	Qualifications Exemples : travailleur social/conseiller, diététiste, entraîneur de yoga certifié, mentor communautaire en alimentation

BUDGET

12. Veuillez remplir la grille budgétaire et la joindre à votre demande.
Veuillez consulter le *Guide de demande** pour obtenir une liste des dépenses acceptables et inacceptables, ainsi qu'un exemple de budget.

MESURER VOTRE SUCCÈS

13. Dans les pages précédentes, vous nous avez dit ce que vous vouliez réaliser. Vous devez maintenant planifier la façon dont vous mesurerez l'impact de votre initiative.

Pensez à ce que vous avez dit que vous vouliez réaliser. Choisissez **une ou deux** choses que vous pensez pouvoir mesurer. En vous référant à la liste des « outils suggérés », décrivez brièvement la façon dont vous comptez mesurer vos résultats dans ce domaine.

Veuillez consulter le Guide de demande pour de plus amples renseignements sur la façon dont vous pouvez mesurer votre succès.*

Quels changements pensez-vous pouvoir mesurer?	Quel(s) outil(s) utiliserez-vous pour mesurer ce changement?	
Résultats possibles :	Outils suggérés :	Comment allez-vous mesurer cela?
☐ Accroître la sensibilisation et la participation à des habitudes de vie saines.	• Sondages • Questionnaires préalables et post-questionnaires • Articles • Entrevues	
☐ Augmenter l'adoption de comportements associés à un mode de vie sain à long terme.	• Sondages • Questionnaires préalables et post-questionnaires • Entrevues • Articles	
☐ Accroître la capacité de la collectivité à créer des environnements sains.	• Sondages • Entrevues • Suivi de la participation	
☐ Accroître les connaissances et les compétences pour soutenir l'action communautaire à long terme.	• Sondages • Entrevues • Mesurer les partenariats • Suivi des listes de distribution	
☐ Augmenter le nombre de partenaires actifs, investis et engagés.	• Listes de distribution • Suivi des possibilités de partenariat	
☐ Augmenter le nombre d'heures de bénévolat.	• Suivre le nombre de bénévoles ou le nombre d'heures de bénévolat avant et après l'initiative.	
☐ Augmenter les ressources communautaires recensées.	• Suivre les ressources mises à la disposition des participants avant et après l'initiative. • Recenser les acquis sur une base régulière.	
☐ Autres :		

CÉLÉBRATION

14. Comment ferez-vous connaître votre expérience une fois votre initiative terminée (par exemple : nous indiquer les liens vers Facebook, les pages du site Web ou d'autres outils en ligne que vous envisagez utiliser, les noms des bulletins communautaires ou des journaux locaux que vous envisagez consulter)?

N'oubliez pas que si votre candidature est retenue, nous nous attendons à ce que vous nous disiez dans votre Rapport d'activités comment vous avez communiqué votre expérience aux autres. Veuillez consulter le Guide de demande* pour de plus amples renseignements.*