

## ADMISSIBILITÉ

Conditions préalables

Votre organisme a-t-il une dette envers le gouvernement du Canada?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui :

Avez-vous établi un plan de remboursement de votre dette?

- ☐ Oui
- ☐ Non

[Si Oui, la demande est terminée.

Si Non, la demande est traitée.]

## Renseignements sur le demandeur

### Type d'organisme

- ☐ Autochtone (Premières Nations, Inuit ou Métis)
- ☐ Sans but lucratif
- ☐ Municipalité
- ☐ Établissement d'enseignement
- ☐ Établissement de santé publique
- ☐ À but lucratif (confirmer l'admissibilité en fonction des critères énoncés à l'Annexe B du Guide de demande)
- ☐ Autre. Veuillez préciser

Êtes-vous un organisme géré par des Autochtones (Premières Nations, Inuits ou Métis)?

- ☐ Oui
- ☐ Non

### Nom de l'organisme

Veuillez préciser la dénomination sociale de l'organisme demandeur. Il s'agit généralement du nom associé à votre inscription auprès de l'Agence du revenu du Canada (ARC).

### Nom usuel de l'organisme

Veuillez préciser le nom usuel de l'organisme demandeur (s'il est nettement différent du nom légal).

### Adresse de l'organisme demandeur

Rue (v compris numéro d'unité)

Ville

Province

Code postal

### Personne-ressource principale

Remarque : cette personne doit être en mesure d'expliquer toutes les facettes du projet si la demande en est à l'étape de diligence raisonnable.

Nom

Titre

Numéro de téléphone

Adresse de courriel

**Autre personne-ressource**

Nom

Titre

Numéro de téléphone

Adresse de courriel

**Veillez décrire brièvement le mandat de votre organisme :**

Décrivez les activités principales de votre organisme, y compris sa mission et ses objectifs.

---

---

---

**Section 1 : Renseignements sur le projet**

**Titre du projet**

Le titre proposé doit être aussi bref que possible tout en étant descriptif (3 à 7 mots).

---

**Bref sommaire du projet**

Veillez fournir une brève description générale du projet (une phrase de 50 mots ou moins) expliquant clairement l'objectif ou le résultat global visé.

Par exemple : Notre objectif est de placer 50 personnes sans-abri de façon chronique dans un logement et de faire en sorte que 80 % d'entre elles aient encore un logement lors du suivi après 12 mois.

---

---

---

Des personnes ayant un vécu ou une expérience de vie semblable ont-elles participé à l'élaboration de ce projet?

- ☐ Oui  
☐ Non

Si oui, veuillez décrire ce vécu ou cette expérience.

**À quel(le) besoin, lacune ou priorité en particulier lié(e) au sans-abrisme votre projet répond-il?**

**Quelles preuves démontrent ce besoin, cette lacune ou cette priorité?**

Expliquez brièvement toute preuve spécifique et donnée dont vous disposez qui démontrent clairement le besoin auquel votre projet compte répondre. Pour les projets de rénovation, vous pouvez mentionner par exemple des rapports d'état du bâtiment ou des inspections qui ont été faites.

---

---

---

## **Section 2 : Résultats du projet**

Quels sont les **résultats au niveau communautaire du programme Vers un chez-soi** que vise votre projet directement?

- ☐ Réduire le nombre de nouveaux sans-abri
- ☐ Réduire les retours à l'itinérance
- ☐ Réduire le sans-abrisme chronique
- ☐ Réduire le sans-abrisme en général, particulièrement chez les populations prioritaires

**Comment votre projet atteindra-t-il plus particulièrement ces objectifs?**

**Exemple :** nous travaillerons avec des personnes qui étaient sans-abri de façon chronique avant d'être incarcérées, en les plaçant dans un logement immédiatement à leur sortie afin de réduire les retours au sans-abrisme.

---

---

---

**Décrivez comment votre projet répondra aux besoins que vous avez identifiés dans la section précédente. Veuillez inclure dans votre réponse les activités du projet ainsi qu'une description du modèle de service du projet.**

**Répertoriez les résultats clés que votre organisme espère atteindre grâce à ce projet.**

---

---

---

**Répertoriez les indices de mesure que vous utiliserez pour évaluer le succès et l'impact de ce projet.**

**Parmi les activités suivantes, auxquelles votre projet participera-t-il?**

- ☐ Services de logement
- ☐ Prévention et/ou détournement des refuges
- ☐ Services de santé et médicaux
- ☐ Services de soutien aux clients

**Veuillez indiquer le pourcentage approximatif des fonds alloués au projet qui sera dédié à chaque secteur de services.**

Le pourcentage total doit égaier 100 %. Veuillez fournir un pourcentage uniquement pour les activités dans lesquelles votre projet sera engagé, selon vos réponses à la question précédente. Ces pourcentages peuvent être approximatifs.

| Secteur de services | Pourcentage pour chaque secteur |
|---------------------|---------------------------------|
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |

### **Section 3 : Populations ciblées et démographie**

**Le but de ce projet est-il de servir des personnes ou familles autochtones (des Premières Nations, métis ou inuites)?** Les questions suivantes visent à déterminer comment vous êtes actuellement en mesure de fournir des services à ces personnes en veillant à la sécurisation culturelle. Si votre organisme ou programme est encore en train de développer ses pratiques de sécurisation culturelle, ses partenariats/relations, etc., veuillez le préciser dans la demande.

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Veuillez décrire les pratiques de sécurisation culturelle de votre organisme lorsque vous travaillez avec des populations autochtones (des Premières Nations, métis ou inuites).**

Songez aux questions suivantes et incluez-les dans votre réponse.

Votre organisme compte-t-il des employés autochtones, ou des Autochtones siègent-ils à vos comités/votre conseil d'administration? Dans l'affirmative, quel rôle ces personnes jouent-elles? À quelles formations et/ou activités en particulier votre organisme a-t-il participé pour établir et développer ses pratiques de sécurisation culturelle?

Quelle est l'expérience de votre organisme en matière de travail avec des populations autochtones?

---

---

---

**Avez-vous consulté un organisme autochtone pour vous assurer que le projet inclut des installations et des services culturellement sécurisants?**

---

---

---

**Veuillez décrire le procédé et les résultats de cette consultation.**

---

---

---

**Ce projet prévoit-il servir des communautés racisées?**

Les questions suivantes visent à déterminer comment vous êtes actuellement en mesure de fournir des services à ces personnes en veillant à la sécurisation culturelle. Si votre organisme ou programme est encore en train de développer ses pratiques de sécurisation culturelle, ses partenariats/relations, etc., veuillez le préciser dans la demande.

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Veuillez décrire la compétence de votre organisme sur le plan culturel pour travailler avec des populations racisées.**

Songez aux questions suivantes et incluez-les dans votre réponse.

Votre organisme a-t-il une représentation équitable de personnes issues de communautés racisées? Dans l'affirmative, quel rôle jouent-elles?

À quelles formations et/ou activités en particulier votre organisme a-t-il participé pour établir et développer ses pratiques de sécurisation culturelle?

Quelle est l'expérience de votre organisme en matière de travail avec des populations racisées?

---

---

---

**Veillez décrire toute activité ou tout travail qu’a entrepris votre organisme pour devenir davantage antiraciste.**

---

---

---

### **Autres populations ciblées et démographie**

Votre projet servira-t-il la population générale des sans-abri ou à risque imminent de le devenir?

- ☐ Oui, nous servons la population générale des sans-abri ou à risque imminent de le devenir.
- ☐ Non, nous offrons spécifiquement un soutien spécialisé à certains groupes démographiques.

Pour les deux prochaines questions, ne cochez que les populations ciblées que votre projet sert **spécifiquement**. Cela signifie que votre projet ne s’adresse et ne vient en aide qu’aux populations que vous avez sélectionnées.

Indiquez les genres que ce projet compte servir **spécifiquement** : (Cochez toutes les réponses qui s’appliquent.)

- ☐ Homme
- ☐ Femme
- ☐ De genre divers

Ce projet vise-t-il à servir spécifiquement : (Cochez toutes les réponses qui s’appliquent.)

- ☐ Les jeunes
- ☐ Les jeunes qui ne sont plus pris en charge en raison de leur âge
- ☐ Les personnes âgées
- ☐ Les personnes et/ou les familles immigrées
- ☐ Les personnes et/ou les familles réfugiées
- ☐ Les parents célibataires et leurs enfants
- ☐ Les femmes fuyant la violence au foyer
- ☐ Les familles
- ☐ Les personnes appartenant à une communauté de langue officielle en situation minoritaire
- ☐ Les personnes ayant une maladie mentale
- ☐ Les personnes ayant un handicap physique
- ☐ Les personnes souffrant de toxicomanie
- ☐ Les personnes s’identifiant comme LGBTQ2S+
- ☐ Les personnes quittant le système de justice pénale
- ☐ Les personnes quittant un établissement de santé mentale
- ☐ Les personnes quittant un établissement de santé
- ☐ Les anciens combattants
- ☐ Autre, veuillez préciser \_\_\_\_\_.

Sélectionnez la/les région(s) principale(s) que ce projet compte desservir (maximum 3 régions)

- ☐ Burnaby
- ☐ Delta
- ☐ Langley

- ☐ New Westminster
- ☐ North Shore ( Ville et district de North Vancouver, West Vancouver)
- ☐ Richmond
- ☐ Ridge Meadows (Maple Ridge/Pitt Meadows)
- ☐ Surrey
- ☐ Tri-Cities (Coquitlam, Port Coquitlam, Port Moody)
- ☐ Vancouver
- ☐ White Rock
- ☐ Tout Metro Vancouver
- ☐ Autre \_\_\_\_\_

**Information supplémentaire sur les personnes que ce projet compte servir.**

**(optionnel)**

Veillez fournir toute information supplémentaire qu'il est important de souligner selon vous concernant la population que ce projet compte servir (cette question est facultative). (50 mots)

---



---



---

**Section 4 : Renseignements sur le(s) partenaire(s)**

**Avez-vous établi un partenariat avec d'autres organismes pour ce projet?**

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Veillez fournir un aperçu de tout partenaire éventuel qui participera à ce projet.**

---

**Avez-vous un ou plusieurs partenariats officiels avec des organismes gérés par des Autochtones (Premières Nations, Métis ou Inuits) (en ce qui a trait à la prestation des services)?**

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Veillez décrire la nature particulière de ce partenariat et comment l'organisme autochtone (des Premières Nations, métis ou inuit) participera au projet.**

Si vous souhaitez joindre des documents officiels ou un mémoire d'entente pour mieux illustrer ces partenariats, pour pouvez le faire à la section « Téléverser un fichier » à la fin de la présente section.

---



---



---

**Renseignements sur l'organisme partenaire**

Veillez fournir des détails sur chaque organisme partenaire. Vous pouvez choisir jusqu'à 3 partenaires. Si vous avez plus de 3 partenaires pour ce projet, veuillez fournir des détails sur ces partenaires en téléversant un document contenant cette information à la section « Téléverser un fichier » à la fin de la présente section.

**Renseignements sur l'organisme partenaire 1**

Nom de l'organisme (Dénomination sociale)

Décrivez brièvement la nature du partenariat et la valeur qu'il apporte au projet.

Date d'établissement du partenariat (AAAA/MM/JJ)

Nom de la personne-ressource principale

Titre de la personne-ressource principale

Courriel

Téléphone

Avez-vous un document qui officialise ce partenariat?

☐ Oui

☐ Non

Le cas échéant, veuillez le téléverser. Si l'établissement d'un partenariat est en cours, veuillez expliquer.

### **Renseignements sur l'organisme partenaire 2**

Nom de l'organisme (Dénomination sociale)

Décrivez brièvement la nature du partenariat et la valeur qu'il apporte au projet.

Date d'établissement du partenariat (AAAA/MM/JJ)

Nom de la personne-ressource principale

Titre de la personne-ressource principale

Courriel

Téléphone

Avez-vous un document qui officialise ce partenariat?

☐ Oui

☐ Non

Le cas échéant, veuillez le téléverser. Si l'établissement d'un partenariat est en cours, veuillez expliquer.

### **Renseignements sur l'organisme partenaire 3**

Nom de l'organisme (Dénomination sociale)

Décrivez brièvement la nature du partenariat et la valeur qu'il apporte au projet.

Date d'établissement du partenariat (AAAA/MM/JJ)

Nom de la personne-ressource principale

Titre de la personne-ressource principale

Courriel

Téléphone

Avez-vous un document qui officialise ce partenariat?

☐ Oui

☐ Non

Le cas échéant, veuillez le téléverser. Si l'établissement d'un partenariat est en cours, veuillez expliquer.

## **Section 5 : Expérience, capacité et engagement**

**Décrivez comment votre organisme (et si applicable le partenaire) a l'expérience et l'expertise requise pour mener à bien ce projet.**

---

---

---

**Veuillez décrire la capacité de votre organisme (et/ou de votre partenaire) à servir les besoins de la/des population(s) ciblée(s) identifiée(s) pour ce projet.**

Si vous n'avez identifié aucune population ou caractéristique (p. ex. sert la population des sans-abri en général), veuillez inscrire « Sans objet » ci-dessous.

---

---

---

**Veuillez décrire toute meilleure pratique, pratique émergente ou innovation incorporée à votre projet.**

---

---

---

**Comment ce projet s'aligne-t-il sur le mandat et les autres activités de votre organisme? Si vous avez un partenariat avec d'autres organismes, comment ce projet s'aligne-t-il sur leur mandat et leurs activités?**

---

---

---

## **Section 6 : Plan de travail pour le projet**

**NOTE :** Les dates pour la partie du projet pour laquelle vous demandez un financement dans le cadre du programme Vers un chez-soi **ne peuvent pas être antérieures au 1<sup>er</sup> juillet 2022 ni postérieures au 31 mars 2024**. Le CCC et l'EC se réservent le droit de modifier en tout temps les modalités de la demande de propositions.

**Veuillez remplir le tableau ci-dessous en indiquant les objectifs, les activités et les indicateurs de rendement de votre projet.**

Remarque : vous pouvez utiliser les trois rangées, mais ne devez en remplir qu'une seule.

**Objectif : Que souhaitez-vous accomplir?** Décrivez les changements que vous espérez voir se produire ou le résultat que vous voudriez voir. Il s'agit de votre objectif ou du résultat que vous souhaitez atteindre. Utilisez des mots comme : améliorer, réduire, rehausser, élargir, diminuer, prévenir, maintenir. Par exemple : Réduire le nombre de personnes incarcérées qui sont libérées et se retrouvent sans abri.

**Activités admissibles dans le cadre du programme Vers un chez-soi :** Veuillez choisir les activités admissibles dans le cadre du programme Vers un chez-soi dans le menu déroulant en fonction du ou des types de services que vous comptez offrir et avez mentionnés à la Section 2.

**Activités : Comment allez-vous atteindre votre objectif?** Dressez la liste des tâches ou activités que votre projet entreprendra pour atteindre votre objectif. Songez à utiliser des mots comme : mener, faciliter, offrir, former, fournir. **Par exemple :** Créer un plan individualisé de remise en liberté et de logement pour les clients se préparant à quitter un établissement correctionnel.

**Étalons de mesure du rendement :** Comment saurez-vous que vous avez atteint vos objectifs? Précisez ce qui prouvera que vous atteignez les résultats que vous visez. Lorsque vous établissez vos étalons de mesure du rendement, tenez compte des secteurs d'investissement pour lesquels vous faites une demande. Si vous participez à des activités liées à des services d'hébergement, parlez par exemple du nombre de personnes logées. Si vous comptez travailler à la prévention de la perte de logement, estimez le nombre de personnes qui pourraient bénéficier d'une intervention. Lorsque vous songez à vos étalons de mesure du rendement, passez en revue les exigences en matière de rapports associées au programme Vers un chez-soi.  
— Elles seront affichées à la page « Documents importants ».

Utilisez des étalons ou des mots descriptifs comme : nombres ou pourcentages (qualitatif) ou perceptions, sentiments et attitudes. **Par exemple** : Réduction du pourcentage de personnes libérées de l'établissement correctionnel X et tombant dans l'itinérance de 40 % à 10 %.

Veuillez choisir les activités admissibles auxquelles votre projet participera :  
(Choisissez toutes les réponses pertinentes.)

- ☐ Services de logement
- ☐ Prévention et détournement des refuges
- ☐ Services de santé et médicaux
- ☐ Services de soutien aux clients
- ☐ S/O (pour les projets de coordination)

|   | Objectif | Directives pour la stratégie Vers un chez-soi : | Activités | Indicateur |
|---|----------|-------------------------------------------------|-----------|------------|
| 1 |          |                                                 |           |            |
| 2 |          |                                                 |           |            |
| 3 |          |                                                 |           |            |

**Veuillez utiliser cet espace supplémentaire pour clarifier ou développer les points ci-dessus (100 mots ou moins).** (optionnel)

Comment ce projet s'aligne-t-il sur le mandat et les autres activités de votre organisme? Si vous avez un partenariat avec d'autres organismes, comment ce projet s'aligne-t-il sur leur mandat et leurs activités?

---

---

---

## **Section 7 : Budget du projet**

Remarque : Vous devrez remplir et téléverser au bas de la présente section le modèle de budget se trouvant [ici](#)

Budget total du projet (pour le projet **entier**)

Veuillez fournir votre meilleure estimation pour la totalité du projet que vous pouvez fournir actuellement.

Montant que vous comptez demander au programme Vers un chez-soi **pour l'exercice financier se terminant le 31 mars 2024 uniquement**

**À quelles fins utiliserez-vous les fonds avancés par le programme Vers un chez-soi? Soyez aussi précis que possible. (Par exemple, trois travailleurs sur le terrain pour offrir un placement en logement)**

Quel est le montant minimum de financement dans le cadre du programme Vers un chez-soi dont vous aurez besoin pour qu'il soit utile à votre projet?

---

---

---

À quoi consacrerez-vous ces fonds?

---

---

---

Quel est le plan de contingence et/ou la répercussion sur votre projet si vous ne recevez pas de financement dans le cadre de la présente DP pour le programme VCS?

---

---

---

### **Section 8 : Durabilité du projet/Plan de sortie/de réduction progressive des activités et/ou répercussions à long terme**

Veuillez décrire brièvement la durabilité du projet/le plan de sortie/de réduction progressive des activités. Vous trouverez à l'Annexe D du Guide des questions à envisager pour rédiger votre plan.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---