

SOUTIEN
À LA
COMMUNAUTÉ



Fondation
cancer du sein
du Québec

La Fondation cancer du sein du Québec a pour mission d'améliorer le taux de survie ainsi que la qualité de vie des personnes touchées par le cancer du sein, et de sensibiliser toutes les communautés et groupes de personnes concernées.

Cette mission s'appuie sur 4 axes d'intervention :

- La recherche
- Le soutien
- L'éducation et la sensibilisation
- La défense des intérêts

L'objectif de la présente demande de soutien financier permet de répondre à un ou plusieurs axes de la mission.

Critères d'éligibilité généraux :

- Permet la réalisation d'un ou plusieurs axes de la mission :
 - o Faire de la santé du sein une priorité grâce à des initiatives d'éducation et de sensibilisation.
 - o Soutenir les femmes touchées par le cancer du sein et leurs proches et faire valoir leurs intérêts.
- Concerne majoritairement les femmes atteintes par un cancer du sein et/ou leurs proches, le personnel soignant ou la population générale.
- Bénéficie à la population québécoise.
- Réponds aux priorités de la communauté ciblée tel que démontré par une lettre d'appui (absence de service équivalent et accessible pour la clientèle desservie) *.
- Inclus des stratégies de communication pour faire connaître le projet d'investissement et la contribution de la Fondation.
- Dans la mesure du possible, des modalités sont prévues afin que le projet puisse être partagé à d'autres organismes/Centres Hospitaliers susceptibles d'y être intéressés*.
- S'appuie, s'il y a lieu, sur des données probantes reconnues.
- Bénéficie à plus d'une région géographique du Québec*.
- Est mis de l'avant en collaboration avec au moins un autre partenaire*.
- Le demandeur est une entité déjà existante et son expertise est reconnue (les services offerts par l'organisation sont de qualité, reconnus et en lien avec la demande).

- L'organisme est sainement géré.
- La proportion de notre investissement versus les revenus totaux de l'organisation est raisonnable, tel que déterminé par le Comité (notre contribution ne peut être la principale source de revenus de l'organisme).
- L'investissement pour le projet a un impact sur la communauté, en étant novateur ou en permettant de bonifier un service déjà existant.
- Un plan d'auto-évaluation du projet est prévu.
- S'il y a lieu, un plan de continuité de l'offre de services est prévu afin d'assurer la pérennité suite à notre contribution*.

** Critères qui sont un atout dans l'évaluation d'un projet d'investissement mais qui ne sont pas essentiels pour procéder à l'approbation.*

Critère d'éligibilité relatif à de l'équipement ou des frais de formation :

Les frais suivants ne sont généralement pas couverts par le programme de soutien de la Fondation :

- Frais de fonctionnement, d'opération ou d'exploitation (dépenses administratives, ex. : loyer, électricité, salaires, etc.) du demandeur.

Contribution à l'achat d'équipement :

- La communauté est mobilisée pour le financement de l'équipement.
- Les ressources humaines et financières permettant l'utilisation optimale de l'équipement sont prévues au budget.
- Le montant de la contribution de la Fondation correspond à une fraction ou à un montant raisonnable, du coût total d'acquisition, tel que déterminé par le Comité.
- L'équipement est utilisé de façon spécifique (ou prioritaire) pour les femmes atteintes d'un cancer du sein.

Contribution au financement d'une formation :

- La formation est donnée par un organisme déclaré au Québec
- Cette formation bénéficiera de façon spécifique (ou prioritaire) aux femmes atteintes d'un cancer du sein

La présente demande de soutien financier sera remise au format PDF et évaluée par le Comité investissement de la Fondation. Le montant maximal alloué par demande est de 20 000 \$ (vingt mille dollars).

Engagement des organisations :

Les organisations dont les demandes de soutien seront acceptées s'engagent à :

- a) Reconnaître la contribution financière de la Fondation dans l'ensemble des outils de communication relatifs à l'activité : outils promotionnels (site web, page Facebook, dépliants, affiches, calendrier des activités, formulaire d'inscription et de satisfaction, etc.), mention lors de diverses interventions publiques ;
- b) S'assurer que tout matériel promotionnel soit au préalable approuvé par la Fondation avant distribution ou affichage ;
- c) Remettre un rapport d'activité régulier (périodicité définie dans l'entente de financement) détaillant sans s'y limiter :
 - L'utilisation des fonds
 - Le nombre de personnes touchées par un cancer du sein ayant bénéficié du projet financé
 - L'impact (si possible) mesuré auprès des participant.e.s
 - Les différentes communications à propos du projet/équipement/formation
 - Tout autre élément pertinent afin d'évaluer l'impact du financement auprès de la communauté

1. Renseignements généraux

Identification de l'organisme

Nom organisme, adresse, numéro de téléphone

Identification responsable du projet

Nom, Prénom, Courriel, Numéro de téléphone, Titre

Description de la mission de l'organisme

Type de demande

- Projet de soutien
- Projet d'éducation / sensibilisation / prévention
- Équipement (passer à la partie 3)
- Formation (passer à la partie 4)

2. Projet de soutien / éducation / sensibilisation / prévention

Description du projet

Merci de décrire le projet en lien avec la demande de financement

Objectifs du projet

Merci de préciser l(es) objectif(s), mesurables, du projet en lien avec la demande de financement

Résultats attendus

Merci de décrire les résultats attendus du projet

Évaluation du projet

Merci de préciser les critères évalués pour mesurer l'impact du projet

Budget

Merci de joindre le budget relié au projet

Nombre de personnes touchées par un cancer du sein potentielles bénéficiaires du projet

- 1-49
- 50 - 99
- 100 - 200
- 200+

Région(s) desservie(s)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01. Bas-Saint-Laurent | <input type="checkbox"/> 07. Outaouais | <input type="checkbox"/> 12. Chaudière-Appalaches |
| <input type="checkbox"/> 02. Saguenay-Lac-Saint-Jean | <input type="checkbox"/> 08. Abitibi-Témiscamingue | <input type="checkbox"/> 13. Laval |
| <input type="checkbox"/> 03. Capitale-Nationale | <input type="checkbox"/> 09. Côte-Nord | <input type="checkbox"/> 14. Lanaudière |
| <input type="checkbox"/> 04. Mauricie | <input type="checkbox"/> 10. Nord-du-Québec / Baie James | <input type="checkbox"/> 15. Laurentides |
| <input type="checkbox"/> 05. Estrie | <input type="checkbox"/> 11. Gaspésie / Île de la Madeleine | <input type="checkbox"/> 16. Montérégie |
| <input type="checkbox"/> 06. Montréal | | <input type="checkbox"/> 17. Centre-du-Québec |

Transposabilité et pérennité

Merci de préciser comment le projet pourrait être transposer dans d'autres régions et quel est le plan de pérennité du projet

3. Équipement

Besoins

Merci de préciser le besoin auquel viendra répondre cet (ces) équipement(s)

Devis

Merci de joindre un devis pour l'achat de chaque équipement

Visibilité

Merci de préciser la visibilité donnée à la FCSQ en lien avec le financement de cet (ces) équipement(s)

Nombre de personnes touchées par un cancer du sein potentielles bénéficiaires de l'équipement

- 1-49
- 50 - 99
- 100 - 200
- 200+

Région(s) desservie(s)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01. Bas-Saint-Laurent | <input type="checkbox"/> 07. Outaouais | <input type="checkbox"/> 12. Chaudière-Appalaches |
| <input type="checkbox"/> 02. Saguenay-Lac-Saint-Jean | <input type="checkbox"/> 08. Abitibi-Témiscamingue | <input type="checkbox"/> 13. Laval |
| <input type="checkbox"/> 03. Capitale-Nationale | <input type="checkbox"/> 09. Côte-Nord | <input type="checkbox"/> 14. Lanaudière |
| <input type="checkbox"/> 04. Mauricie | <input type="checkbox"/> 10. Nord-du-Québec / Baie James | <input type="checkbox"/> 15. Laurentides |
| <input type="checkbox"/> 05. Estrie | <input type="checkbox"/> 11. Gaspésie / Île de la Madeleine | <input type="checkbox"/> 16. Montérégie |
| <input type="checkbox"/> 06. Montréal | | <input type="checkbox"/> 17. Centre-du-Québec |

4. Formation

Besoins

Merci de préciser le besoin auquel viendra répondre cette formation

Intitulé de la formation et organisme formateur

Merci de préciser le titre de la formation ainsi que le nom et les coordonnées de l'organisme formateur

Devis

Merci de joindre un devis du coût de la formation

Visibilité

Merci de préciser la visibilité donnée à la FCSQ en lien avec le financement de cet (ces) équipement(s)

Nombre de personnes touchées par un cancer du sein potentielles bénéficiaires de l'équipement

- 1-49
- 50 - 99
- 100 - 200
- 200+

Région(s) desservie(s)

01. Bas-Saint-Laurent

02. Saguenay-Lac-Saint-Jean

03. Capitale-Nationale

04. Mauricie

05. Estrie

06. Montréal

07. Outaouais

08. Abitibi-Témiscamingue

09. Côte-Nord

10. Nord-du-Québec / Baie James

11. Gaspésie / Île de la Madeleine

12. Chaudière-Appalaches

13. Laval

14. Lanaudière

15. Laurentides

16. Montérégie

17. Centre-du-Québec

Date

Signature