**4e Cycle de Financement du Fonds AGIRI**

**Complément au formulaire de demande pour les organisations *canadiennes***

**ÉTAPE 1: PROFILS ORGANISATIONNELS**

**SECTION 1 – INFORMATIONS DE CONTACT**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisation canadienne | |
| **Nom de l’organisation canadienne:** | |
| **Nom du contact principal :** | **Rôle au sein de l'organisation :** |
| **Adresse électronique :** | **Numéro de téléphone :** |

**SECTION 3 A) ORGANISATION CANADIENNE– STATUT JURIDIQUE ET GOUVERNACE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisation:** | | |
| **Adresse de l’organisation:** | | |
| **Site web:** | **Réseaux sociaux (Twitter, Facebook, Instagram, etc.):** | |
| **L'organisation est-elle :** | **Charité canadienne**  **Organisme à but non lucratif**  **Autre (veuillez préciser) :** | |
| **Numéro d'enregistrement de l'organisation :** | **Année d'enregistrement :** | |
| **Première année d'activité :** | **Montant du budget opérationnel annuel en $CAD pour le dernier exercice financier :** | |
| **Veuillez indiquer le nombre total d'employé.e.s de votre organisation :** | **Temps plein :**  **Temps partiel :** | |
| **Veuillez joindre vos états financiers vérifiés les plus récents.** | | |
| **Étant donné que le format des états financiers n'est pas standardisé et que certaines catégories peuvent ne pas apparaître dans vos états, veuillez fournir les informations suivantes pour l'année en cours et l'année précédente. Ces chiffres nous permettront de faire des analyses éclairées et standardisées des états financiers de l’ensemble des organisations candidates :** | | |
| **Bilan financier** | | Apports/contributions reportés : |
| Trésorerie et équivalents de trésorerie : | | Actifs nets non-affectés / actifs nets dépensiers : |
| **État des résultats** | | Revenus de subventions : |
| Dons et revenus de la collecte de fonds : | | Frais de collecte de fonds : |
| Dépenses des services du programme : | | Frais de gestion : |
| **Quelle est votre méthode de comptabilité pour les organisations à but non lucratif ?** | | |
| **Votre organisation est-elle un groupe/une organisation de membres ?**  **Oui, 0-50 membres**  **Oui, moins de 100 membres**  **Oui, plus de 100 membres**  **Non** | **Votre organisation est-elle membre du Réseau Dignité Canada ?**  **Oui**  **Non**  **Si ce n'est pas le cas, votre organisation accepte-t-elle de devenir membre avant le début du projet ?**  **Oui**  **Non** | |
| **Votre organisation :**  **A reçu l’autorisation du conseil d’administration pour travailler à l'international ?  Oui  Non**  **A déjà reçu un financement d'Affaires mondiales Canada (AMC) ?  Oui  Non**  **S'est-elle déjà associée à des organisations du Sud ?  Oui  Non**  **Si oui, veuillez décrire les projets récents :** | | |
| ACTIF est financé par Affaires mondiales Canada (AMC) et, à ce titre, tous les projets financés par ACTIF sont soumis aux [conditions générales de l'AMC](https://www.international.gc.ca/development-developpement/partners-partenaires/bt-oa/contribution_general-accord_general.aspx?lang=fra). Comme pour la plupart des agences donatrices, ces exigences en matière de gestion financière et de gestion des risques ou de suivi et d'évaluation peuvent être lourdes et contraignantes. Bien que nous travaillions avec GAC pour mieux adapter les modalités de financement aux réalités des organisations de défense des droits humains LGBTQ2I, il s'agit d'un processus à long terme. ACTIF s'engage à soutenir les demandeurs.dresses et les partenaires dans la gestion de ces exigences. Cependant, toutes les organisations partenaires doivent prendre en compte les efforts nécessaires pour répondre à ces obligations avant de poser leur candidature.  **Votre organisation a-t-elle la capacité et le mandat de gérer un projet international de 150 000 à 400 000 dollars canadiens et les obligations qui en découlent? Veuillez expliquer comment l'organisation prévoit gérer le travail lié à la gestion d'un tel projet (par exemple, combien d'employés seront affectés au projet, quel sera leur rôle et quel pourcentage de leur temps sera consacré au projet?).** | | |
| **Politique en matière de violence sexuelle**  Equitas s'engage à adopter des pratiques et des politiques qui créent un environnement sûr et sécuritaire, exempt de violence, d'intimidation, de harcèlement et de discrimination, et qui permet la pleine participation. La discrimination, l'exploitation, l'intimidation, le harcèlement et les agressions sexuelles ne sont pas tolérés par Equitas. Pour en savoir plus sur la politique d'Equitas, cliquez ici [: [Politique-sur-la-prévention-de-la-violence-du-harcèlement-et-de-la-dicrimination-à-caractère-sexuel.pdf (equitas.org)](https://equitas.org/wp-content/uploads/2019/05/Politique-sur-la-pr%C3%A9vention-de-la-violence-du-harc%C3%A8lement-et-de-la-dicrimination-%C3%A0-caract%C3%A8re-sexuel.pdf)](https://equitas.org/wp-content/uploads/2019/05/Policy-on-Preventing-Sexual-Violence-Harassment-and-Discrimination.pdf)  **Si votre organisation dispose d'une politique de prévention et de réponse à l'exploitation et aux abus sexuels, veuillez la soumettre avec ce formulaire de candidature.**  **Si non, votre organisation est-elle prête à adhérer à la politique d'Equitas ?**  Oui  Non  Nous avons notre propre politique | | |

**SECTION 3 B) OrganiSation CANADIENNE – Intersectionnalité et inclusion**

|  |
| --- |
| **Votre organisation est-elle une organisation LGBTQ2I ?**  L'organisation s'identifie comme une organisation LGBTQ2I.  Il y a une représentation significative (51%+) du personnel LGBTQ2I dans l’équipe de direction.  Il y a une représentation significative (51%+) des membres LGBTQ2I au sein du conseil d'administration.  Il y a une représentation significative (51%+) des membres LGBTQ2I dans le personnel.  La mission est axée sur les droits et enjeux LGBTQ2I. |
| **Décrivez l'organisation et sa mission :** |
| **Décrivez l'expérience de travail de l'organisation avec les enjeux LGBTQ2I au Canada :** |
| **Décrivez l'expérience de travail de l’organisation avec les enjeux LGBT2I au niveau international:** |
| **Avec quelles communautés clées votre organisation travaille-t-elle spécifiquement ?**  Bispirituels ou queers Autochtones  Trans et non-binaire  Intersexe  Femmes LBQ  Approche intersectionnelle (toutes)  Aucune  Autre (veuillez préciser) : |
| **Décrivez le travail que fait votre organisation avec ces communautés ou avec d'autres communautés spécifiques :** |
| **Souhaitez-vous partager des informations supplémentaires?** |

**SECTION 6 – RÉFÉRENCES**

Veuillez fournir au moins deux références pour chaque organisation partenaire.

Références – Organisation canadienne

|  |  |
| --- | --- |
| **Référence 1** | **Référence 2** |
| **Nom:** | **Nom:** |
| **Titre:** | **Titre:** |
| **Organisation:** | **Organisation:** |
| **Courriel:** | **Courriel:** |