



## FONDS DE STABILISATION DES ONG – ENTENTE DE CONTRIBUTION (2025-2026)

### COORDONNÉES DU DEMANDEUR

|                                               |                                     |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| Nom de l'organisation présentant la demande : |                                     |
| Personne-ressource :                          | Personne-ressource supplémentaire : |
| Nom du signataire autorisé :                  | Titre du signataire autorisé :      |
| Adresse postale :                             |                                     |
| Courriel :                                    |                                     |
| N° de téléphone ou de cellulaire :            | N° de télécopieur :                 |

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISATION

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| L'organisation visée par la demande est enregistrée et en règle en tant que :<br><input type="checkbox"/> société en vertu de la <i>Loi sur les sociétés</i> des TNO<br><input type="checkbox"/> association créée en vertu d'une loi fédérale<br>Dénomination officielle de la société : |                                                                    |
| Date de la dernière assemblée générale annuelle :                                                                                                                                                                                                                                         | Date de la dernière déclaration au Registre des sociétés des TNO : |
| Date de l'AGA du présent exercice financier :                                                                                                                                                                                                                                             | Date de la fin de l'exercice financier :                           |
| Programmes et services financés par le GTNO que l'organisation offre aux Ténos :                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |
| Total des revenus au dernier exercice :                                                                                                                                                                                                                                                   | Total des dépenses d'exploitation au dernier exercice :            |

**\*\*Veuillez joindre les états financiers de l'exercice précédent (de préférence audités) à la présente demande\***

### RENSEIGNEMENTS SUR LES SUBVENTIONS ET LES CONTRIBUTIONS VERSÉES PAR LE GTNO ET LES CONTRATS CONCLUS AVEC LE GTNO

|                        |       |           |                                                                                                                  |
|------------------------|-------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ministère du<br>GTNO : | But : | Montant : | <input type="checkbox"/> Subvention<br><input type="checkbox"/> Contribution<br><input type="checkbox"/> Contrat |
| Ministère du<br>GTNO : | But : | Montant : | <input type="checkbox"/> Subvention<br><input type="checkbox"/> Contribution<br><input type="checkbox"/> Contrat |
| Ministère du<br>GTNO : | But : | Montant : | <input type="checkbox"/> Subvention<br><input type="checkbox"/> Contribution<br><input type="checkbox"/> Contrat |
| Ministère du<br>GTNO : | But : | Montant : | <input type="checkbox"/> Subvention<br><input type="checkbox"/> Contribution<br><input type="checkbox"/> Contrat |

#### INFORMATION SUR LE PROJET

|                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom du projet :                                                                                                                                           |
| Lieu du projet (collectivités visées par le projet) :                                                                                                     |
| Description du projet et résultats escomptés :                                                                                                            |
| Comment cela aidera-t-il à développer les capacités au sein de votre organisation?                                                                        |
| Calendrier du projet (étapes clés) :                                                                                                                      |
| S'agit-il d'un nouveau projet? <i>(Cochez une seule réponse)</i> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                              |
| Le projet sera-t-il réalisé en collaboration? Si oui, veuillez dresser la liste des autres organismes participants et préciser leur rôle dans le projet : |
| Autres sources de revenus du projet (veuillez préciser les montants) :                                                                                    |

|  |
|--|
|  |
|--|

#### VENTILATION DU BUDGET ACCORDÉ AU PROJET

| Détails                          | Total des dépenses |
|----------------------------------|--------------------|
| Équipement et fournitures :      |                    |
| Services en sous-traitance :     |                    |
| Déplacements :                   |                    |
| Achat de services :              |                    |
| Matériel informatique ou autre : |                    |
| Autres dépenses :                |                    |
| Budget total du projet :         |                    |

**\*\*Si l'espace ci-dessus n'est pas suffisant pour dresser une liste convenable des coûts du projet, veuillez joindre un budget détaillé à la présente demande.**

---

#### Pièces justificatives requises

Veuillez vous assurer que tous les documents requis sont joints à votre demande :

- ☐ États financiers de l'année précédente (de préférence audités)

#### Instructions

Remarque : N'envoyez pas de fichiers compressés (zip), car ils seront bloqués par le pare-feu du GTNO.

- Courriel:  [GSI@gov.nt.ca](mailto:GSI@gov.nt.ca)

#### Important :

- Vous recevrez une confirmation dans un **délai de 2 semaines** après votre l'envoi de votre demande confirmant votre admissibilité.
- Si vous ne recevez pas de confirmation, veuillez nous contacter au **867-767-9141**, poste 11220, ou par courriel à [GSI@gov.nt.ca](mailto:GSI@gov.nt.ca).