

IMPORTANT

Date limite de dépôt de la demande d'aide financière : 19 mai 2026 (23 h 59), la date d'envoi du courriel faisant foi.

Note : Avant de remplir ce formulaire, veuillez consulter avec attention les normes du programme de financement.

Documents obligatoires à joindre à la demande

- Formulaire** de dépôt de la demande d'aide financière, dûment rempli et signé (présent document)
- Budget** de mise en œuvre des activités spécifiques visées par la demande
Utiliser le gabarit prévu à cette fin
- Copie des **lettres patentes**
- Copie des **règlements généraux**
- Copie du dernier **rapport annuel**, adopté par le conseil régissant le demandeur
- Copie du **rapport financier** du dernier exercice terminé, adopté et signé par le conseil régissant le demandeur
Le rapport financier doit être signé par un(e) expert(e)-comptable et comprendre des états financiers complets et conformes aux principes comptables généralement reconnus, c'est-à-dire un bilan, un état des résultats, les notes complémentaires et le détail des contributions gouvernementales.
- Résolution**, dûment signée par le conseil régissant le demandeur, autorisant la personne représentante à déposer une demande d'aide financière, à signer les documents relatifs à la demande et à signer la convention d'aide financière
Utiliser le gabarit prévu à cette fin
- Copie du **plan d'action annuel** adopté par le conseil régissant le demandeur

Section 1 – Coordonnées du demandeur	
1.1 Demandeur	
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
Nom <i>(Tel qu'il apparaît au Registraire des entreprises du Québec)</i>	
Adresse	
Téléphone	
Courriel	
1.2 Présidence du conseil d'administration ou son équivalent	
Nom, prénom	
Fonction	
Téléphone	
Courriel	

Section 2 – Conseil d'administration, ou son équivalent

2.1 Présentation des personnes administratrices

Nom, prénom

Fonction

Provenance

Choisissez un .

2.2 Date de la dernière assemblée générale

Section 3 – Renseignements généraux sur le demandeur

3.1 Regroupement(s) dont le demandeur est membre (s'il y a lieu)

Pour chacun des regroupements listés, indiquer le type de regroupement.

3.2 Régions administratives où le demandeur œuvre

Cocher toutes les régions touchées, le cas échéant.

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

3.3 Expertise du demandeur

Démontrer que le demandeur détient une expertise LGBTQ+ et que sa mission a un impact significatif dans la lutte contre l'homophobie et la transphobie qui concorde avec les objectifs sélectionnés à la section 4.

Mission – Année de fondation – Etc.

3.4 Stabilité de l'action du demandeur

Démontrer que le demandeur a réalisé des activités et offert des services en lien avec les objectifs sélectionnés à la section 4, et ce, de manière constante au cours des 12 derniers mois.

Parler de l'offre de services et de vos activités 2024-2025

3.5 Financement

Lister les organisations gouvernementales desquelles le demandeur reçoit un soutien financier récurrent (à la mission globale et/ou spécifique). *Ne pas inscrire les subventions reçues pour des projets ponctuels.

Ministère ou organisme gouvernemental	Type de financement	Montant annuel
3.6 Complémentarité du soutien financier demandé, le cas échéant Si un ou des financements sont listés au point 3.5, démontrer en quoi le soutien additionnel demandé au SCF-BLCHT sera complémentaire à ceux-ci et qu'il servira à financer des activités qui ne sont pas déjà couvertes par toute autre forme d'aide financière publique.		

Section 4 – Informations sur la demande

4.1 Montant annuel demandé

4.2 Objectifs ciblés dans le cadre de la demande

Cocher dans la liste ci-dessous les objectifs ciblés.

Objectifs généraux (en sélectionner au moins un)

- Informer et sensibiliser les populations aux réalités des personnes de la diversité sexuelle et de genre.
- Développer et mettre en œuvre des méthodes et outils de prévention et d'intervention visant à favoriser le mieux-être des personnes de la diversité sexuelle et de genre.

4.3 Démonstration des besoins

Documenter et préciser, à l'aide de sources, les besoins en lien avec le ou les objectif(s) visé(s) ci-dessus.

Ex : nombre de demandes reçues par l'organisme; types de questions reçues; actualité; données probantes; etc.

4.4 Présentation des activités prévues annuellement

**SOUTIEN D'ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES EN MATIÈRE DE
LUTTE CONTRE L'HOMOPHOBIE ET LA TRANSPHOBIE**

À noter que les activités, si financées, pourront varier d'une année à l'autre, à condition qu'elles demeurent admissibles en vertu des critères de l'appel de propositions.

Type(s) d'activité(s)	Description Décrire brièvement l'activité et démontrer la pertinence de sa récurrence. Indiquer le(s) groupe(s) de populations ciblé(s) par l'activité, le cas échéant.	Retombée(s) attendue(s) Par exemple : portée, pérennité, nombre d'activités par année, nombre de personnes jointes annuellement.
Exemple <i>Accompagnement et intervention auprès d'un groupe ciblé</i>	<i>Intervention de rue auprès des personnes LGBTQ+ en situation d'itinérance</i>	<i>60 personnes jointes</i>

Section 5 – Informations additionnelles (s'il y a lieu)

Fournir toutes informations supplémentaires jugées pertinentes dans le cadre du dépôt de la présente demande.

Section 6 – Signature de la personne représentante autorisée par résolution

Veillez faire parvenir ce formulaire dûment rempli ainsi que tous les documents requis (voir liste à la première page) simultanément à l'adresse courriel suivante : blcht@blcht.gouv.qc.ca

Date limite pour transmettre votre demande : 19 mai 2026 (23 h 59), la date d'envoi de tous les documents par courriel faisant foi.

Nom, prénom	
Fonction	
Téléphone	
Courriel	
Signature (électronique ou manuscrite)	
Date	