

**Demande d'application au programme Caisse Assiniboine  
Westoba Inspire - Septembre 2025**

Les demandeurs peuvent présenter des projets pour un montant maximal de 10 000 \$ en mars et en septembre. Les projets sont évalués et recommandés par le comité d'investissement communautaire de l'ancienne Westoba Credit Union, qui comprend des membres du personnel, des membres actifs et des membres du conseil d'administration.

**SEULES LES DEMANDES EN LIGNE SERONT ACCEPTÉES. LES DEMANDES IMPRIMÉES  
NE SERONT PAS ACCEPTÉES**

**Section 1 – Renseignements sur le demandeur**

**1. Quel est le nom de l'organisation qui présente la demande ?**

**2. De quel type d'organisation s'agit-il ?**

- Entreprise sociale
- Organisation de développement économique ou communautaire
- Organisme à but non lucratif incorporé
- Organisme de bienfaisance enregistré
- Organisme à but non lucratif non incorporé
- Coopérative

**3. FACULTATIF -** Veuillez fournir le numéro de l'organisme de bienfaisance.

**4. FACULTATIF -** Veuillez décrire votre structure organisationnelle.

**5. Où votre initiative aura-t-elle un impact ? Veuillez choisir la communauté la plus proche desservie par l'ancienne Westoba Credit Union.**

**(Dropdown listing of Westoba Branch locations)**

- Brandon*
- Rivers*
- Souris*
- Carberry*
- Pilot Mound*
- Swan Lake*
- The Pas*
- Winnipeg*
- Killarney*
- Ninette*

- *Cartwright*

**6. Cette organisation offre-t-elle des programmes et/ou des services qui soutiennent spécifiquement les populations ou les communautés mal desservies ?**

**Veillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent.**

- Communautés autochtones
- Communautés racialisées
- Nouveaux arrivants
- 2SLGBTQ1A+
- Autre

**7. FACULTATIF** - Veuillez spécifier le programme et/ou les services que cette organisation offre.

## **Section 2 - Parlez-nous de votre initiative**

**8. Quel est le nom de votre initiative ?**

**9. Cette initiative contribue-t-elle aux objectifs suivants ? Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.**

- Inclusion communautaire des personnes marginalisées ;
- Durabilité environnementale ;
- Développement d'entreprises communautaires (coopératives et entreprises sociales à vocation communautaire)

**10. Veuillez décrire en détail votre initiative et en quoi elle contribue aux objectifs énumérés ci-dessus.**

**11. Quel est le calendrier prévu pour cette initiative ?**

**12. Est-ce qu'il y aurait des opportunités de participation pour Caisse Assiniboine (par exemple, bannières, logo, objets promotionnels, mentions dans les médias, présentateur, kiosque, etc.) ?**

- Oui
- Non

**13. FACULTATIF** - Veuillez expliquer les opportunités d'implication pour Caisse Assiniboine.

**14. Quelle est la valeur totale de votre demande de financement ?**

**15. Quel est le budget total de votre projet ?**

**16. Quel est le montant du financement que vous avez obtenu à ce jour ?**

**17. Avez-vous d'autres bailleurs de fonds ou demandes de financement en cours dans le cadre de cette initiative ?**

- Oui
- Non

**18. FACULTATIF -** Veuillez indiquer le nom et le statut des autres demandes de financement ainsi que le montant total demandé/approuvé.

**19. Comment la contribution de Caisse Assiniboine sera-t-elle reconnue ? Veuillez fournir un plan détaillé pour cette reconnaissance.**

**20. Existe-t-il une possibilité de reconnaissance permanente pour Caisse Assiniboine ?**

- Oui
- Non

**21. FACULTATIF -** Veuillez fournir des détails sur la reconnaissance permanente de Caisse Assiniboine.

**22. Est-ce que les employé·es de Caisse Assiniboine auraient l'occasion de faire du bénévolat pour ce projet ou cette initiative ?**

- Oui
- Non

**23. FACULTATIF -** Veuillez décrire (nature du travail bénévole requis, nombre de bénévoles, dates précises, etc.)

### **Section 3**

#### **Informations sur le profil de l'organisation**

**24. Veuillez décrire l'objectif, les programmes et les services offerts par cette organisation.**

**25. Combien il y a-t-il d'employé-es rémunéré-es dans cette organisation ?**

**26. Combien de bénévoles sont actuellement actifs dans cette organisation ?**

**27. Est-ce que l'organisation qui présente la demande est membre de Westoba, d'ACU ou de Caisse Groupe Financier ?**

**28. De quelle ancienne coopérative financière êtes-vous membre ? (Westoba, ACU ou Caisse Groupe Financier)**

**29. Cette organisation est-elle dirigée ou gérée par un conseil d'administration, un conseil ou un comité ?**

- Oui

- Non

**30. FACULTATIF -** Veuillez indiquer le nom de l'organisation et identifier les membres de Westoba, d'ACU ou de Caisse Groupe Financier. Veuillez fournir des données sur la diversité des membres du conseil d'administration (par exemple, autochtones, personnes handicapées, membres de minorités visibles).

**31. Est-ce que cette organisation publie un rapport annuel ?**

- Oui

- Non

**32. FACULTATIF –** Veuillez fournir l'adresse URL pour accéder à votre rapport annuel.

#### **Section 4** **Coordonnées**

**33. Prénom et nom de la personne à contacter pour cette demande**

**34. Titre et /ou fonction de la personne à contacter au sein de cette organisation.**

**35. Numéro de téléphone du contact principal (avec poste si applicable)**

**36. Adresse courriel de la personne principale à contacter.**

**37. Veuillez indiquer l'adresse du site web de votre organisation (si disponible)**

**38. Veuillez indiquer les noms d'utilisateur de votre organisation sur les réseaux sociaux et le lien vers votre profil. (Si disponible)**

**END FORM –**

Merci! Nous avons bien reçu votre demande pour le programme d'investissement communautaire Caisse Assiniboine Westoba Inspire. Nous vous informerons de notre décision. Si vous avez des questions, veuillez nous contacter à l'adresse [buildingcommunity@westoba.com](mailto:buildingcommunity@westoba.com) ou par téléphone au 1-877-937-8622.