***(Also available in English*** [Click Here](http://www.homelessnessccbtraining.ca/RFO)

* Les candidats doivent remplir ce document **ou** « A.1 Application Sommaire »

**Lequel dois-je remplir?**

* + Les organismes qui s’appliquaient à la demande d'offres récentes ne sont pas tenus de remplir ou de soumettre ce formulaire à nouveau. Au lieu de cela, ils devraient remplir le formulaire plus bref appelé « A.1 Application Sommaire»
	+ Les organismes qui ne s'appliquait pas à la novembre 2014 RFO doivent remplir ce formulaire tout entier "A – Agence Information-processus de petite capitale, février 2015
* Suivez les consignes énoncées au point 3(a) du mandat de la demande d’offres pour les petits projets 2014-15 (document 1), qui présente les étapes à suivre pour remplir, consigner et soumettre les documents de demande et de présentation de l’organisme. Voir aussi la liste des documents à soumettre, à la fin du présent formulaire.
* Avant d’envoyer le formulaire, supprimez le texte bleu en italique ainsi que la présente page et sa table des matières.

***Soumettre les formulaires :***

* Suivez les consignes énoncées au point 3b) du mandat de la demande d’offres pour les services aux sans-abri (document 1), qui porte sur la soumission des documents de demande et de présentation de l’organisme.

Table des matières

[PAGE TITRE DE L’OFFRE 2](#_Toc402265610)

[A. Renseignements sur l’organisme 2](#_Toc402265611)

[1. Coordonnées 2](#_Toc402265612)

[2. Projet(s) proposé(s) 2](#_Toc402265613)

[B. Mandat et programmes de l’organisme 3](#_Toc402265614)

[C. Conseil administratif et constitution en société 4](#_Toc402265615)

[D. Admissibilité à la demande d’offres 5](#_Toc402265616)

[E. Aspect financier 7](#_Toc402265617)

[F. Listes des documents à soumettre 10](#_Toc402265618)

[G. Signatures, confirmations et déclarations 10](#_Toc402265619)

# PAGE TITRE DE L’OFFRE

*Le présent formulaire doit être dûment rempli et joint à l’offre en tant que page titre.*

## Renseignements sur l’organisme

### Coordonnées

|  |
| --- |
| Dénomination sociale de l’organisme demandeur :       |
| **Directeur général ou son équivalent** | **Personne-ressource du projet (s’il s’agit d’une autre personne)** |
| Nom :       | Nom :       |
| Titre :       | Titre :       |
| Adresse :       | Adresse :       |
| Code postal :       | Code postal :       |
| Téléphone :       | Téléphone :       |
| Courriel :       | Courriel :       |

### Projet(s) proposé(s)

*Dans le tableau ci-dessous, résumez le ou les projets proposés par l’organisme :*

1. *Numérotez chaque projet. Votre projet de priorité plus élevée devrait être le premier.*
2. Donnez un type de priorité à chaque projet. (Voir 1(d) de document « 1 ».
3. Affecter un thème à chaque projet. (par exemple « Matériel électronique » ou « Fournitures de programme ». Ces numéros et les thèmes du projet (ou titres) devraient s'aligner avec ceux utilisés sur formulaire B
4. Afficher le montant demandé

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2a) Numéro du projet** | **b) Type de priorité**  | **c) Théme du projet** | **d) $ demandé** |
| **1** |  |  | $ |
| **2** |  |  | $ |
| **3** | *(Ajoutez des lignes, au besoin.)* |  | $ |

## Mandat et programmes de l’organisme

|  |
| --- |
| **3.** Quelest l’**énoncé de mission** de l’organisme? Inscrivez les objets compris dans les lettres patentes de l’organisme ou l’énoncé de mission officiellement adopté par son conseil d’administration. |
| **4.** Décrivez brièvement le **mandat** et les **activités** de l’organisme. *(maximum de 15 lignes)* |
| **5.** Quelle est la **clientèle cible** de l’organisme?Quelle communauté ou quel(s) groupe(s) l’organisme vise-t-il? *Exemples :** *Les francophones seuls aux prises avec des troubles concomitants.*
* *Les Autochtones seuls qui sont sans abri ou qui l’ont été récemment.*
* *Les jeunes sans-abri.*
 |
| **6.** Quels sont les **programmes** de l’organisme?Pour chaque lieu où l’organisme offre des services aux sans-abri ou aux personnes à risque de sans-abrisme, donnez le **nom du programme** etl’**adresse correspondante**. *Exemple :** *Refuge et services connexes – 1, rue Elm.*
 |
| **7.** Décrivezcomment l’organisme répond au critère d’évaluation suivant : « L’organisme a de l’**expérience** dans la réalisation d’un projet ou la prestation d’un service semblable au service proposé, comme le démontrent sa demande et ses antécédents. » *(maximum de 15 lignes)* |
| **8.** Décrivezcomment l’organisme répond au critère d’évaluation suivant : « L’organisme possède les **capacités et compétences d’organisation et de gestion** pour mener à bien le projet et respecter les conditions de financement, notamment la présentation de rapports exacts, complets et opportuns, comme le démontrent sa demande et ses antécédents. » *(maximum de 15 lignes)* |

## Conseil administratif et constitution en société

|  |
| --- |
| **9. Constitution en société de l’organisme**1. L’organisme est-il actuellement enregistré en tant qu’organisme à but non lucratif en vertu de la loi fédérale \_\_\_ ou de la loi provinciale \_\_\_? (Tracez un « x » à côté de votre réponse.)
2. Quel est le numéro d’entreprise \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou le numéro de constitution en société \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de l’organisme? (La Ville consultera le profil de l’organisme pour vérifier s’il est à jour.)
3. L’organisme a-t-il inclus une copie en format papier ou PDF de chaque document obligatoire énuméré à la fin du présent formulaire? Oui \_\_\_
 |
| **10. Membres**1. Si la structure de l’organisme comprend des membres autres que ceux du conseil d’administration, énumérez les catégories de membres de l’organisme et indiquez combien de membres chaque catégorie compte.
2. Si l’organisme impose des restrictions au titre de membre votant, décrivez ces restrictions. Si non, inscrivez « s.o. ».
3. Si l’organisme impose des restrictions au titre de membre du conseil d’administration, décrivez ces restrictions. Si non, inscrivez « s.o. ».
 |
| **11.** n/a |

## Admissibilité à la demande d’offres

|  |
| --- |
| **12.** n/a |
| **13. Déclaration d’admissibilité**Veuillez confirmer que l’organisme demandeur et tous les projets proposés respectent les critères d’admissibilité obligatoires décrits à la partie 2 (Critères d’admissibilité et dépenses liées aux projets) du mandat de la demande d’offres de services aux sans-abri.Nous confirmons : \_\_\_ Commentaire : *(facultatif, maximum de 10 lignes)**(Notez que les demandes et les demandeurs qui ne répondent pas entièrement aux exigences obligatoires seront jugés inadmissibles.)* |
| **14. n/a** |
| **15. Équité et diversité**Veuillez confirmer que l’organisme respecte les lois sur les droits de la personne lorsqu’il engage des employés et sert ses clients.Nous confirmons : \_\_\_ Commentaire : *(facultatif, maximum de 10 lignes)* |
| **16. n/a** |
| **17. Conditions de financement**a) Vous avez lu les exemples d’ententes conclues en vertu de la Stratégie des partenariats de lutte contre l’itinérance (SPLI) et de l’Initiative de prévention de l’itinérance dans les collectivités (IPIC), publiés sur le site Web de la demande d’offres, et acceptez les conditions qui s’y trouvent.Nous confirmons : \_\_\_ Commentaire : *(facultatif, maximum de 10 lignes)*b) Vous avez lu la partie 6 du mandat de la demande d’offres pour des services aux sans-abri (document 1), et acceptez les conditions qui s’y trouvent.Nous confirmons : \_\_\_ Commentaire : *(facultatif, maximum de 10 lignes)* |
| **18. n/a** |
| **19. Statut à la Ville**Veuillez confirmer que l’organisme n’a pas reçu d’avis de violation pour un contrat existant avec la Ville d’Ottawa n’ayant pas été réglé à la satisfaction de la Ville au moment de la fermeture de la demande d’offres en question.Nous confirmons : \_\_\_ Commentaire : *(facultatif, maximum de 10 lignes)* |

## Aspect financier

|  |
| --- |
| **20. Vérifications financières**L’organisme confirme qu’aucune vérification ou enquête réalisée dans les trois dernières années par le gouvernement fédéral, le gouvernement provincial ou un organisme public créé en vertu de la loi provinciale n’a révélé d’irrégularités dans ses pratiques de gestion financière ni de problèmes d’intégrité.Nous confirmons : \_\_\_ Commentaire : *(facultatif, maximum de 10 lignes)* |
| **21. Financement multiple**Veuillez confirmer que le financement ne servira pas à remplacer une autre source de financement, à payer une dette existante ni à rembourser des dépenses engagées par l’organisme avant la signature de l’entente de financement.Nous confirmons : \_\_\_ Commentaire : *(facultatif, maximum de 10 lignes)* |
| **22. Preuve de viabilité**En ce qui concerne les subventions de fonctionnement offertes aux projets proposés dans le cadre de la présente demande :1. veuillez confirmer que l’agence restera financièrement viable pendant le cycle de financement de deux ans.

Nous confirmons : \_\_\_ Commentaire : *(facultatif, maximum de 10 lignes)*N.B. Avant de verser des fonds à l’organisme retenu, la Ville peut demander une preuve des autres contrats de financement de l’organisme. |

**23. Autres sources de financement**

a) Dressez une liste des sources de financement actuelles de l’organisme pour la prestation de ses services aux sans-abri, et indiquez à quel programme s’applique chaque source de financement. *(Ajoutez des lignes, au besoin.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du programme | Source de financement | Montant annuel approximatif |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

b) Pour chaque source de financement mentionnée ci-dessus, donnez le nom, l’adresse courriel et le numéro de téléphone de l’agent ou des agents de programme. La Ville communiquera avec ces personnes pour confirmer le statut de l’organisme.

**24. Autres ressources de l’organisme**

a) Réserves financières non assujetties à des restrictions

|  |  |
| --- | --- |
| Montant total des **réserves non assujetties**, selon le dernier état financier audité (date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | $ |
| Exercice en cours – Budget de fonctionnement **annuel** de l’organisme | $ |
| Exercice en cours – Budget de fonctionnement **mensuel** de l’organisme (moyenne sur un an) | $ |
| Nombre approximatif de mois du budget de fonctionnement de l’organisme qui sont couverts par les réserves non assujetties | XX mois |

* Dans son budget, l’organisme prévoit-il une contribution au coût du projet? Oui : \_\_\_; \_\_\_\_\_ $ par année. Non : \_\_\_
* Indiquez le montant des réserves financières de l’organisme qui sont **assujetties** **à des restrictions** :
* \_\_\_\_\_ $ au \_\_\_\_\_\_ (date)
* Quelle est la nature des restrictions limitant l’utilisation de ces réserves?

## Listes des documents à soumettre

*Veillez à ce que tous vos documents portent clairement le numéro du projet auquel ils se rapportent, et numérotez vos pages. Ajoutez des lignes, au besoin.*

**25.Documents de demande** (voir les consignes énoncées au) du mandat pour la soumission des demandes) :

*Dans le tableau suivant, inscrivez tous les documents compris dans votre demande.*

| **Format papier** | **Format électronique** | **Document***(Ajoutez des descriptions, au besoin.)* |
| --- | --- | --- |
| 1 copie | Word  | Soit la formulaire « A.1 » ou « A » |
| 1 copie | Word | B - Achats - Petit projet 2014-15 |
|  | PDF | *(Autre document, s’il y a lieu; p. ex., des photos ou des estimations des coûts de démarrage)* |

**26. Documents de l’organisme**

*Inscrivez « oui » dans* ***la colonne i ou ii*** *pour indiquer les types de documents soumis par l’organisme.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **i** | **ii** |  |
| **Format papier****« oui »** | **OU format PDF par courriel****« oui »** | **Documents**  |
|  |  | Copie certifiée du procès-verbal de la plus récente assemblée générale annuelle (approuvé par le conseil administratif) |
|  |  | Liste des membres actuels du conseil |
|  |  | Organigramme |
|  |  | Derniers états financiers audités de l’organisme |

## Signatures, confirmations et déclarations

**27. Nous, les soussignés, certifions par les présentes qu’**à notre connaissance, tous les renseignements fournis dans la présente demande de financement sont exacts à tous égards. De plus, nous certifions qu’il n’existe aucun conflit d’intérêts entre l’organisme à but non lucratif désigné dans la présente demande, ses employés ou les membres de son conseil d’administration et la Ville d’Ottawa en ce qui concerne le ou les projets proposés. Nous sommes autorisés à engager l’organisme.

Nous sommes conscients de ce qui suit :

1. Toute décision de la Ville d’accorder un financement à notre organisme à but non lucratif ne liera la Ville qu’au moment où une entente ayant force exécutoire aura été négociée et signée par la Ville et deux signataires de l’organisme.
2. Toute entente de financement résultant des affectations faites en vertu de la présente demande contiendra une clause indiquant que la Ville peut mettre fin à l’entente à tout moment et sans justification en donnant un préavis écrit d’au moins 60 jours.
3. Les renseignements personnels figurant sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l’article 107 de la *Loi de 2001 sur les municipalités*, L.O. 2001, chap. 25, conformément à la Politique sur les contributions et les subventions de la Ville. La Ville d’Ottawa utilisera ces renseignements pour déterminer l’admissibilité de notre organisme au financement accordé dans le cadre de la SPLI et de l’IPIC. Toute question sur la collecte de ces renseignements peut être adressée à : Joan.McGirr@ottawa.ca .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature du signataire |  | Nom et titre du signataire(en caractères d’imprimerie) |
| Je suis autorisé à engager l’organisation. | Date : |  |
|  |  |  |
| Signature du signataire |  | Nom et titre du signataire(en caractères d’imprimerie) |
| Je suis autorisé à engager l’organisation. | Date : |  |