

---

**FW: EXTERNAL Webform submission from: Programme de subventions municipales – Demandes inférieures à 5 000 \$ - Submission #29 - SID #2087**

---

**From** Info Clarence-Rockland <info@clarence-rockland.com>

**Date** Mon 4/13/2026 3:30 PM

**To** Lindsay Doucet <ldoucet@clarence-rockland.com>

**Cc** Kate Morris <kmorris@clarence-rockland.com>

Internal (info@clarence-rockland.com)

[Safe](#) [Spam](#) [Phish](#) [More...](#) [FAQ](#) [INKY for Clarence-Rockland](#)

---

**From:** Cité de Clarence-Rockland <[no-reply@web-response.com](mailto:no-reply@web-response.com)>

**Sent:** April 13, 2026 12:29 PM

**To:** [josgagne@servcompr.com](mailto:josgagne@servcompr.com)

**Subject:** EXTERNAL Webform submission from: Programme de subventions municipales – Demandes inférieures à 5 000 \$ - Submission #29 - SID #2087

CAUTION: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

Envoyé le lun 13/04/2026 - 11 h 15

Envoyé par : Anonyme

Les valeurs soumises sont :

## Partie A – Évaluation de première étape

### Critères d'admissibilité

- L'organisme est un organisme à but non lucratif et/ou un organisme de bienfaisance
- L'organisme exerce ses activités à l'intérieur de la ville de Clarence-Rockland.
- Cette demande de subvention concerne une initiative future. (Le financement rétroactif n'est pas pris en considération).
- La subvention sera dépensée au cours de l'exercice en cours et doit être utilisée uniquement aux fins pour lesquelles elle a été approuvée.
- Cette initiative/activité proposée bénéficiera à l'ensemble de la communauté de la ville de Clarence-Rockland de manière inclusive.

- Nous comprenons que le montant disponible au cours d'une année civile est de 5 000 \$ (soutien monétaire ainsi qu'en matériel et assistance technique, tel que déterminé par le Comité).
- Nous comprenons les exigences en matière de rapport qui doivent être respectées au plus tard le dernier vendredi d'octobre de l'année où la subvention a été approuvée.
- Nous disposons d'une assurance responsabilité civile.
- Nous comprenons que des documents supplémentaires peuvent être demandés (voir la liste des documents dans la section Aide financière).

### **Confirmation**

Oui

## **Partie B – Informations générales**

### **Nom de la personne à contacter :**

Josée Gagné

### **Nom de l'organisme :**

Services Communautaires de Prescott-Russell

### **Nom de l'événement :**

Dîner Communautaire

### **Adresse postale (y compris appartement/unité)**

B-295 Main Ouest  
Hawkesbury, Ontario. K6A 0B3  
Canada

### **Site web :**

[servcompr.com](http://servcompr.com)

### **Numéro de téléphone :**

[613-632-0939](tel:613-632-0939)

### **Courriel :**

[josgagne@servcompr.com](mailto:josgagne@servcompr.com)

### **L'initiative/activité pour laquelle vous faites la demande est-elle émergente ? (Existante depuis 3 ans ou moins)**

Oui

### **Combien de bénévoles soutiennent votre organisme ? Ce nombre de bénévoles répond-il aux besoins de votre organisme ?**

200

### **Quelle est la mission et l'objectif principal de votre organisme ?**

L'objectif des services communautaires de soutien à domicile aux personnes âgées et aux adultes ayant des besoins spéciaux afin qu'ils puissent vivre adéquatement dans un environnement convenable et familial.

**Comment la communauté de Clarence-Rockland bénéficie-t-elle/bénéficiera-t-elle de la présence de votre organisme dans la communauté ?**

Lors des dîners communautaires, les résidents de Clarence-Rockland pourront profiter d'un repas nutritif, renouer avec de vieilles connaissances ou en rencontrer de nouvelles, contribuant ainsi à briser l'isolement et à favoriser leur participation active dans la communauté. Des conférences seront également offertes afin de mieux informer la population des services offerts par les organismes de la région. Des activités sociales et physiques, telles que la danse et le yoga, seront proposées pour favoriser le mouvement et la santé.

**Les programmes offerts par votre organisme s'adressent principalement à quel groupe démographique ?**

Adultes aînés (55 ans et plus)

**Quels sont les objectifs que vous souhaitez atteindre grâce à cette initiative ?**

L'objectif de cette initiative est de maintenir le coût des repas abordable afin de permettre à un plus grand nombre de personnes d'y participer, tout en offrant la possibilité de reconnaître l'aide de nos bénévoles à leur juste valeur.

**Comment évalueriez-vous et mesureriez-vous ces objectifs et résultats ? (cochez tout ce qui s'applique)**

Sondage auprès des participants, Suivi de l'augmentation/diminution du nombre de membres, Suivi de l'augmentation/diminution de la participation

**Veillez indiquer quelles autres sources de financement ont été obtenues ou pour lesquelles une demande a été soumise :**

Gouvernement provincial

**Veillez fournir les détails et les montants.**

Les Services communautaires de Prescott-Russell reçoivent une subvention de Santé Ontario Est qui permet uniquement d'offrir les repas, sans possibilité de réduire le coût de ceux-ci.

**Les objectifs et activités de l'organisme relèvent-ils d'au moins une des quatre catégories d'objectifs caritatifs ? Si oui, de quelle catégorie s'agit-il ?**

Promotion de l'éducation, Tout autre objectif caritatif bénéfique à la communauté

**L'organisme offre-t-il des services communautaires à but caritatif conformes à ses objectifs principaux depuis au moins un an ?**

Oui

**L'organisme existe-t-il depuis au moins un an et peut-il démontrer qu'il a mené des activités caritatives tout au long de l'année ?**

Oui

**L'organisme possède-t-il un établissement en Ontario ?**

Oui

## **PARTIE C – Aide financière**

**Demandez-vous un financement monétaire ?**

Oui

**Montant total du financement demandé**

1000

**Comment votre organisme sera-t-il affecté si la subvention n'est pas approuvée ou si un montant réduit est accordé ?**

Si la demande de subvention n'était pas acceptée, nous serions malheureusement contraints d'augmenter le coût des repas et/ou de déplacer l'activité dans un autre village. Cela représenterait une perte importante pour les résidents de Clarence Creek, qui apprécient grandement ces rencontres et pour qui ces dîners constituent une occasion précieuse de se rassembler au sein même de leur communauté.

**L'allocation des frais administratifs dépasse-t-elle 30 % de nos dépenses ? (Pas plus de 30 % de vos dépenses ne peut être alloué aux frais administratifs.)**

non, le montant total aidera à soutenir les participants.

**Cette demande de subvention est considérée comme la principale source de financement de notre organisme :**

Non, elle n'est pas considérée comme la principale source de financement.

**Décrivez ce pour quoi vous sollicitez un financement et comment vous utiliseriez spécifiquement la subvention. Si cette initiative est liée à un ou plusieurs événements, veuillez indiquer la ou les dates des événements.**

Afin de maintenir l'accessibilité des dîners communautaires pour les personnes à faible revenu, nous sollicitons votre appui afin de pouvoir offrir les repas à prix réduit pour cette clientèle vulnérable.

**Qui bénéficiera directement de cette demande de subvention ? (inclure le nombre estimé de bénéficiaires)**

200

**Comment ce financement par subvention aidera-t-il votre organisme et les bénéficiaires visés ? (Quels changements ou améliorations les membres, participants ou bénévoles expérimenteront-ils ?)**

Nous souhaitons constater une augmentation du nombre de participants à nos activités grâce à un coût plus abordable. Nous aimerions également pouvoir souligner l'engagement de nos bénévoles dévoués. Nous avons la chance de bénéficier du soutien en nature des membres de la communauté, qui offrent généreusement de leur temps et de leur aide pour la préparation et le bon déroulement des dîners.

**Veuillez indiquer quelles autres sources de financement ont été obtenues ou pour lesquelles une demande a été soumise :**

Gouvernement provincial

## **Partie D – Aide en nature**

**Demandez-vous une aide en nature ?**

Non

**Invitation au maire :**

Non

**Discours du maire :**

Non

**Invitation aux membres du conseil municipal :**

Non

**Employés présents durant l'activité**

Non

## **Partie E - Confirmation du ou des représentant(s) autorisé(s).**

### **Authorisation**

J'ai examiné l'ensemble de la demande, et toutes les informations fournies sont vraies et exactes selon mes connaissances et ma compréhension., Je suis autorisé(e) à signer au nom de cette organisation.

**Nom et titre du représentant signataire qui soumet cette demande pour le Programme de subventions municipales au nom de votre organisation.**

Sylvie Lefebvre, directrice générale