

Ministère des Familles  
352, rue Donald, bur. 200,  
Winnipeg (Man.) R3B 2H8  
204 945-5566 (à Winnipeg)  
Sans frais : 1 866 689-5566 (au Manitoba)  
[pestcontrolgrant@gov.mb.ca](mailto:pestcontrolgrant@gov.mb.ca)



## Formulaire de demande de subvention pour la lutte antiparasitaire pour les organismes communautaires sans but lucratif

### Organismes sans but lucratif

Ce formulaire de demande de subvention est destiné aux **organismes sans but lucratif** qui ont besoin d'un financement pour mener des activités de traitement, de prévention et d'éducation en matière de lutte antiparasitaire. Les organismes sans but lucratif qui ont connu une infestation au cours des six derniers mois peuvent obtenir un financement pour des activités de prévention et de traitement. On entend par parasites les rongeurs, les blattes ou les punaises de lit.

Veuillez remplir toutes les sections en entier. Une demande incomplète entraînera des délais de traitement.

#### SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME

Nom de l'organisme :

Adresse postale de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse postale de la propriété demandant le financement (si elle diffère de l'adresse ci-dessus) :

\_\_\_\_\_

Nom et titre de la personne-ressource : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Indiquez et décrivez brièvement les programmes ou les services offerts par votre organisme :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indiquez et décrivez brièvement la population cible desservie par votre organisme :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





## SOMMAIRE DÉTAILLÉ DES BUDGETS

Budget total combiné :	Prévention	\$ _____
	Traitement	\$ _____
	Éducation	\$ _____
	Total de la demande	
	de subvention	\$ _____

## SECTION 4 : VERSEMENT DES FONDS

Veillez indiquer le **nom de l'organisme sans but lucratif** auquel le chèque devrait être libellé si votre demande est approuvée.

Veillez libeller le chèque à l'ordre de (en lettres moulées) :

---

## SECTION 5 : DÉCLARATION

En signant ci-dessous, je déclare que :

1. nous sommes un organisme sans but lucratif;
2. toutes les informations contenues dans cette demande de subvention sont exactes;
3. j'ai l'autorisation de signer au nom de l'organisme;
4. je comprends que le fait de ne pas fournir des renseignements détaillés, exacts et complets peut entraîner le rejet de ma demande.

---

*Nom du demandeur (en lettres moulées)*

---

*Titre du demandeur (en lettres moulées)*

---

*Signature du demandeur*

---

*Date*