

Ce document liste les questions qui vous seront posées pour déposer une demande de financement. Il ne constitue en aucun cas un formulaire de demande. Pour que votre requête soit recevable, vous devez compléter le formulaire en ligne.

Les questions avec un astérisque (*) sont obligatoires.

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

Prénom *

Nom *

Fonction *

Courriel *

RÉSUMÉ DE LA DEMANDE

Site(s) concerné(s) par la demande * [CHUL, HDQ, HSFA, HEJ, HSS, Autre]

Direction qui demande la réalisation du projet *

Service clinique / unité concerné(e) *

Titre de la demande *

Synthèse de la demande *

Montant total estimé (incluant les taxes) *

DESCRIPTION DU PROJET : OBJECTIFS ET IMPACTS

Quels sont les objectifs généraux du projet et comment justifiez-vous le besoin ? *

Avec quelle(s) orientation(s) le projet est-il aligné ? * [patients, intervenants, savoir-être et savoir-faire, ressources]

À quelle(s) dimension(s) de la qualité selon Agrément Canada le projet répond-t-il ? * [accent sur la population, continuité, milieu de travail, sécurité, accessibilité, efficience, pertinence, services centrés sur l'usager]

DESCRIPTION DU PROJET : IMPLICATIONS

Est-ce que cette demande concerne la clientèle pédiatrique ? *

Y-a-t-il d'autres directions touchées par la réalisation du projet? Si oui, lesquelles ? *

Est-ce que cette demande nécessite des espaces supplémentaires ? *

Est-ce que votre projet nécessite des améliorations ou rénovations à un espace déjà existant ? *

Quel est l'établissement et quel est le numéro de local (si concerné) ?

Commentaires