Boomer's Legacy Fund Application / Demande de fonds Boomer's Legacy

For local community projects in Canada / Pour des projets communautaires locaux au Canada

Send the completed form to the following address: / Envoyez le formulaire rempli à l'adresse suivante:
boomerslegacy@cfmws.com

Part / Section A – OPI Information / Renseignements du BRP	
Name of Unit and Base or Wing / Nom de l'unité et de la base ou de l'escadre:	
Name and rank of OPI / Nom et grade du BRP:	
Email / Adresse courriel:	Telephone number / Numéro de téléphone:

Part / Section B – Project Information / Renseignements sur le projet	
Project name / Nom du projet:	Location of project / Emplacement du projet:
Local project OPI (organisation) / BRP local du projet (organisation):	
Website of local project OPI (organisation) / Site web du BRP local du projet (organisation) :	
Contact person / Personne contact:	
Mailing address / Adress postale:	
Email / Adresse courriel:	Telephone number / Numéro de téléphone:
Project Background / Context du projet Describe the local project OPI, including their role and activities. Explain how the project came about. / Décrivez le BRP local du projet, y compris son rôle et ses activités. Expliquez comment le projet a vu le jour.	

Describe the process through which the local project OPI was reviewed and approved by the Unit Commander. / Expliquez comment le BRP local du projet a été examiné et approuvé par le ou la commandant de l'unité.
What are the goals and expected outcomes of the project? / Quels sont les objectifs et résultats attendus de ce projet? Describe the needs identified and how they will be addressed with this project. Explain how this project fills the gaps in the resources available. / Veuillez décrire les besoins identifiés et la manière dont ce projet y répondra. Expliquez comment le projet comble un vide par rapport aux ressources disponibles.
Who will benefit from this project? / Qui bénéficiera de ce projet? Provide a description of the intended beneficiaries, both qualitative (who) and quantitative (how many) as well as direct and indirect impact. / Veuillez fournir une description des bénéficiaires visés, à la fois qualitative (qui) et quantitative (combien), ainsi que l'impact direct et indirect.

How does the project align with Boomer's Legacy's mandate? / Comment le projet est-il en lien avec le mandat de Boomer's Legacy? Boomer's Legacy funds humanitarian initiatives with the goal of building local capacity to provide a lasting impact. / Le Fonds Boomer's Legacy finance des projets d'aide humanitaire dans le but de renforcer les capacités à l'échelle locale afin de laisser une marque durable.

Part / Section C – CAF Member Involvement / Participation des membres des FAC
How will CAF members contribute to the project? / Comment les membres des FAC contribueront-ils au projet?
Are there risks (physical or reputational) associated with the project? / Est-ce qu'il y a des risques (physiques ou réputationnels) associés au projet?

Part / Section D – Project Timeline / Calendrier d'exécution du projet	
Start date / Date de début:	End date / Date de fin:
Provide an estimated timeline for the project, including key milestones and important dates. / Veuillez indiquer le calendrier d'exécution prévu pour le projet en soulignant les étapes principales et les dates importantes.	

Part / Section E – Budget / Budget	
Expenses / Dépenses	**Description of items and estimated costs / Description des items et coûts estimés**
Equipment and supplies / Équipements et fournitures	
Activities / Activités	
Operational Cost / Coûts d'opération	
Miscellaneous / Divers	
Total amount requested / Montant total demandé	$ _____

Other sources of funding and status / Autres sources de financement et l'état de la demande

Source / Source	Amount Requested / Montant demandé	Status (secured, pending or rejected) / État (acceptée, en attente ou refusée)

Part / Section F – Additional information / Information supplémentaire
Please provide any additional information or context about the project that should be considered. / Veuillez fournir toute information ou tout contexte supplémentaire concernant le projet qui devrait être pris en considération.

Part / Section G – Contact Information / Coordonnées	
Financial Officer / Officier des Finances	
Name and rank or title / Nom et grade ou titre:	Email / Adresse courriel:
RC Manager / Gestionnaire CR	
Name and rank or title / Nom et grade ou titre:	Email / Adresse courriel:
Public Affairs Officer / Officier des affaires publiques	
Name and rank or title / Nom et grade ou titre:	Email / Adresse courriel:

Part / Section H - Approval / Approbation

Unit Comd / Cmdt U

☐ Project supported
Projet appuyé

Recommended amount
Montant recommandé $ _____

☐ Project not supported
Projet non appuyé

_____
Unit Commander / Commandant d'unité

B Comd / Cmdt B

☐ Project supported
Projet appuyé

Recommended amount
Montant recommandé $ _____

☐ Project not supported
Projet non appuyé

_____
Base or Wing Commander / Commandant de la base ou l'escadre

CFMWS / SBMFC

Project identifier / Identifiant du projet :

☐ Approved in the amount of
Approuvé pour un montant de $_____

☐ Not approved
Pas approuvé

_____
Support Our Troops / Appuyons nos troupes