

CIHR Institute of Gender and Health (IGH) Support Grant for Community-Led Projects on LGBTQIA/2S Wellness through an Intersectional Lens

Instructions to apply:

1. Review the application instructions on the [IGH website](#).
2. Complete and sign this application form.
3. Complete and sign the [Applicant Consent Form](#).
4. Complete the [Principal Applicant \(organization\)'s Profile CV](#).
5. Compile all documents into a single PDF and save in the following format: OrganizationName_Application_DateDDMMYYYY.pdf
6. Send an electronic copy of the full application to IGH-ISFH@cihr-irsc.gc.ca by **August 30, 2022 at 11:59 PM EDT** with the subject line "Support Grant Application LGBTQIA/2S Wellness."

Additional information: Please note that, where relevant in this application form, CIHR-IGH has increased the page/space limit for applications written in French. [For more information](#).

Subvention d'appui pour les projets menés par la communauté sur le bien-être des personnes LGBTQIA/2S selon une approche intersectionnelle de l'Institut de la santé des femmes et des hommes* (ISFH) des IRSC

Instructions pour présenter une demande :

1. Consultez les instructions pour la demande sur [le site Web de l'ISFH](#).
2. Remplissez et signez ce formulaire de demande.
3. Remplissez et signez le [Formulaire de consentement pour la personne soumettant la demande](#).
4. Remplissez le [CV Profil de l'organisation candidate](#).
5. Compilez tous les documents en un seul PDF et enregistrez-le dans le format suivant : NomDeL'Organisation_Demande_DateJJMMAAAAA.pdf
6. Envoyez une copie électronique de la demande complète à IGH-ISFH@cihr-irsc.gc.ca avant le **30 août 2022 à 23 h 59 HAE** avec comme objet « Demande de subvention d'appui LGBTQIA/2S. »

Information supplémentaire : Veuillez noter que, lorsque cela est pertinent dans le présent formulaire de demande, l'ISFH des IRSC a augmenté la limite de pages et/ou d'espace pour les demandes rédigées en français. [Pour plus d'information](#).

* Nous reconnaissons que le nom français de notre Institut n'est pas inclusif des personnes non-binaires et bispituelles. Nous travaillons pour rectifier cela.

CIHR-IGH Support Grant Application Form / Formulaire de demande pour la subvention d'appui de l'ISFH des IRSC

1. Principal Applicant (Organization) Information / Information de l'organisation candidate principale

a) Name of the Organization / Nom de l'organisation

b) Name of the Organization Representative / Nom de la personne représentant l'organisation

c) Email / Adresse courriel

d) Phone / Numéro de téléphone

e) Organization's Mailing Address / Adresse postale de l'organisation

2. Team Composition (if applicable) / Composition de l'équipe (si applicable)

Note: Co-applicants are optional, but may include other Community Organizations, [knowledge users](#), [independent researchers](#), and research students or [trainees](#). If you require additional space to list co-applicants, please copy this table in a separate document and attach it to the application.

Note: Avoir des cocandidats ou des cocandidate est facultatif, mais il est possible d'inclure dans l'équipe d'autres organisations communautaires, des [utilisateurs des connaissances](#), des [membres de la communauté de la recherche](#) et des étudiants, des étudiantes ou des [stagiaires de recherche](#). Si vous avez besoin d'espace supplémentaire pour les énumérer, veuillez copier ce tableau dans un document séparé et le joindre à la demande.

Co-Applicant(s) / Cocandidat(s) ou cocandidate(s)

Name / Nom	
Affiliation	
Email / Adresse courriel	
Expertise brought to the team / Expertise apportée à l'équipe	

Name / Nom	
Affiliation	
Email / Adresse courriel	
Expertise brought to the team / Expertise apportée à l'équipe	

3. Project Information / Information sur le projet

a) Project title / Titre du projet

b) Total amount requested (up to \$10,000) / Montant total demandé (jusqu'à 10 000 \$)

c) Duration of the funding requested (in months, up to 12 months) / Durée du financement demandé (en mois, jusqu'à 12 mois)

4. Activity Description / Description de l'activité

a) What is drawing you to want to apply for this support grant? (up to half a page) / Quelle est la raison pour laquelle vous souhaitez faire une demande de subvention d'appui ? (3/4 de page maximum)

- b) Describe your proposed project and why it is important (up to half a page). / Décrivez votre projet et expliquez pourquoi il est important (3/4 de page maximum).

- c) How does the proposed activity align with the [objectives](#) of the support grant? How will you apply an intersectional lens to this project? (up to one page) / Comment l'activité proposée s'aligne-t-elle avec les [objectifs](#) de la subvention d'appui ? Comment appliquerez-vous une approche intersectionnelle à ce projet ? (1 page ¼ maximum)

- d) Describe the roll out of the project, including background, how members of your community will be involved, what data will be collected and how it will be analysed and used (up to 2 pages). / Décrivez le déploiement du projet, y compris le contexte, la manière dont les membres de votre communauté seront impliqués, les données qui seront collectées et la manière dont elles seront analysées et utilisées (2.5 pages maximum).

- e) Describe what you hope to achieve with the proposed activity and the potential benefit or impact of this project for your community and/or your organization (up to one page). / Décrivez ce que vous espérez réaliser avec l'activité proposée et les avantages potentiels de ce projet ou son impact pour votre communauté et/ou votre organisation (1 page ¼ maximum).

- f) (OPTIONAL) Provide any additional information you think will be helpful for us to know (up to one page). / (OPTIONNEL) Fournissez toute information supplémentaire que vous jugez utile de nous communiquer (1 page ¼ maximum).

5. Budget Description / Description du budget

- a) Provide a justification for the amount and duration of the funding requested (up to one page). / Fournissez une justification du montant et de la durée du financement demandés (jusqu'à 1 page 1/4).

6. Signature

a) Name of Principal Applicant (Organization) / Nom de l'organisation candidate principale

b) Name of the Organization Representative / Nom de la personne représentant l'organisation

c) Signature of the Organization Representative / Signature de la personne représentant l'organisation

Signature	Date
<p style="font-size: 2em; margin: 0;">X</p> <hr style="border: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>	