

Describe the process through which the local project OPI was reviewed and approved by the TF or Operation. / Expliquez comment le BRP local du projet a été examiné et approuvé par la FO ou l'opération.

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 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

TF Comd / Comd FO		
<input type="checkbox"/> Project supported Projet appuyé	Recommended amount Montant recommandé \$ _____	<input type="checkbox"/> Project not supported Projet non appuyé
_____ Task Force Commander / Commandant de la Force opérationnelle		
CJOC / COIC		
<input type="checkbox"/> Project supported Projet appuyé	Recommended amount Montant recommandé \$ _____	<input type="checkbox"/> Project not supported Projet non appuyé
_____ CJOC Director General Support / Directeur général soutien COIC		
CFMWS / SBMFC		
Project identifier / Identifiant du projet :		
<input type="checkbox"/> Approved in the amount of Approuvé pour un montant de	\$ _____	<input type="checkbox"/> Not approved Pas approuvé
_____ Support Our Troops / Appuyons nos troupes		