



## CCMTGC ePledge – Étape par Étape

Lien : <https://uwco.ca/gcwcc/donate>

1. Une fois que vous accédez au site Web ePledge de la CCMTGC, ceci sera l'écran de la page d'accueil. Dans le coin supérieur droit, vous aurez la possibilité de sélectionner la **langue de votre choix**. Vous verrez également un menu déroulant dans lequel vous sélectionnerez **votre organisation**. Aux fins de ce guide étape par étape, nous utiliserons Transports Canada comme exemple.



### Page de sélection d'organisation de la CCMTGC

Organisation :

Sélectionnez votre organisation... ▼

2. Après avoir sélectionné **votre emplacement** (région), il vous enverra automatiquement à la page de don de la CCMTGC.



### Page de sélection d'organisation de la CCMTGC

Organisation :

Transports Canada ▼

Emplacement :

Sélectionnez votre emplacement... ▼



3. Ci-dessous, vous trouverez la page de dons de la CCMTGC. Il s'agit d'une plateforme d'achat « Ajouter au panier». Vous verrez 4 options pour faire un don. **Centraide, partenaire de la santé, ProjetSois et d'autres organismes de bienfaisance enregistrés canadiens.**



**Transports Canada Région de l'Atlantique -**  
Joignez vos collègues et aidez à changer des vies dans votre communauté aujourd'hui.

\$0.00  
Réviser & donner | Effacer tout

Bienvenue à la nouvelle page de don de la CCMTGC.

Pour faire un don, inscrivez le montant total de chaque désignation dans les champs ci-dessous et ajoutez-les à votre don. **En cas de paiement mensuel par carte de crédit, les montants dont vous entrez seront divisés par 12 paiements égaux. Si vous donnez par retenues à la source, les montants dont vous entrez seront divisés par le nombre de retenues sur votre paie.** Lorsque vous avez terminé de saisir vos désignations ci-dessous, sélectionnez «Réviser et donner» et suivez les instructions.

Vous souhaitez vous connecter à votre compte existant et suivre le processus de don régulier à la place?  
Cliquez ici pour accéder à la page de connexion.



**Centraide**

[Cliquez ici pour afficher les objectifs prioritaires de Centraide](#)

Fond communautaire de votre Centraide local (en fonction de votre code postal)

\$

**Ajouter**

Ici avec Coeur en situation de crise mondiale : Fonds de relance COVID-19

\$

**Ajouter**

**PartenaireSanté  
HealthPartners**

[Cliquez ici pour afficher les membres de PartenaireSanté](#)

Membres de PartenaireSanté (16)

\$

**Ajouter**

Fonds de résilience pour la COVID-19 de PartenaireSanté

\$

**Ajouter**

### ProjetSois

Une initiative lancée par les jeunes du Cabinet de la CCMTGC qui vise à connecter les fonctionnaires à une cause dans leur communauté locale; en sensibilisant, en encourageant le bénévolat et en collectant des fonds pour nos trois piliers.

Lutte contre l'itinérance

\$

**Ajouter**

Appuyer d'importantes causes autochtones

\$

**Ajouter**

Santé mentale et dépendances chez les jeunes

**Ajouter**

### Autres organismes de bienfaisance enregistrés canadiens

Donnez aux Centraides ou à d'autres organismes de bienfaisance enregistré canadien. Recherchez par nom ou numéro d'enregistrement.

**Rechercher**



4. Pour faire un don, indiquez le montant que vous souhaitez donner à chaque organisme de votre choix. Dans ce cas, j'ai fait un don de 100 \$ à **Centraide**, **Partenaire Santé** et **ProjetSois**. Cliquez sur «Ajouter» une fois le montant saisi.

**Centraide**[Cliquez ici pour afficher les objectifs prioritaires de Centraide](#)

Fond communautaire de votre Centraide local (en fonction de votre code postal)

\$100.00

**Ajouter**

Ici avec Coeur en situation de crise mondiale : Fonds de relance COVID-19

\$

**Ajouter****PartenaireSanté**  
HealthPartners[Cliquez ici pour afficher les membres de PartenaireSanté](#)

Membres de PartenaireSanté (16)

\$100.00

**Ajouter**

Fonds de résilience pour la COVID-19 de PartenaireSanté

\$

**Ajouter****ProjetSois**

Une initiative lancée par les jeunes du Cabinet de la CCMTGC qui vise à connecter les fonctionnaires à une cause dans leur communauté locale; en sensibilisant, en encourageant le bénévolat et en collectant des fonds pour nos trois piliers.

Lutte contre l'itinérance

\$100.00

**Ajouter**

Appuyer d'importantes causes autochtones

\$

**Ajouter**

Santé mentale et dépendances chez les jeunes

\$

**Ajouter**

5. Si vous avez un organisme à qui vous souhaitez faire un don et il n'est pas parmi les choix mentionnés, entrez **le nom ou le numéro d'enregistrement** de l'organisme et cliquez sur **Rechercher**. Vous obtiendrez une liste des différents organismes enregistrés de chaque région associée à ce que vous avez entré. Une fois que vous avez trouvé le vôtre, entrez votre montant comme vous l'avez fait à l'étape 4 et cliquez sur « **Add / Ajouter** ».

**\*\* Veuillez noter que certains organismes de bienfaisance ont un don minimum. \*\***

**Autres organismes de bienfaisance enregistrés canadiens**

Donnez aux Centraides ou à d'autres organismes de bienfaisance enregistré canadien. Recherchez par nom ou numéro d'enregistrement.

SPCA

**Rechercher**

Result: (1 to 10 of 45)

Résultat: (1 à 10 de 45)

The minimum designation per charitable organization is \$26. Designations less than \$26 will NOT be honoured.

Le montant minimum de désignation par organisme de bienfaisance est 26 \$. Les désignations de moins de 26 \$ NE SERONT PAS honorées.

**Nom de l'organisme**

The Alberta Society for the Prevention of Cruelty to Animals

122554488RR0001

\$

**Add / Ajouter**

The Bay of Islands Society for the Prevention of Cruelty to Animals Corp.

892292848RR0001

\$

**Add / Ajouter**



6. Une fois que vous avez ajouté vos dons, vous verrez dans le coin supérieur droit le montant total et le nom des organismes choisis. Pour continuer, cliquez sur « **Réviser & donner** ».

**\*\* Veuillez noter qu'il n'est pas obligatoire de faire un don à chaque organisme. \*\***

 **\$300.00**

Membres PartenaireSanté	\$100.00
(à diviser entre les 16 organismes)	
Fond communautaire du Centraide local	\$100.00
ProjetSois : Lutte contre l'itinérance	\$100.00

**Réviser & donner** | **Effacer tout**

7. Dans la page suivante, vous pourrez revoir vos dons. Veuillez noter que le montant total que vous verrez est la contribution totale pour l'année. Une fois complété, cliquez sur « **Compléter mon don** » pour accéder à la page suivante.

## Révision du don

Description	Montant
<span>×</span> Membres PartenaireSanté (à diviser entre les 16 organismes)	\$100.00
<span>×</span> Fond communautaire du Centraide local	\$100.00
<span>×</span> ProjetSois : Lutte contre l'itinérance	\$100.00
<b>Total</b>	<b>\$300.00</b>

[◀ Retour aux options de don](#)

[Compléter mon don](#)



8. Les détails de votre don apparaîtront sur la page suivante. Si vous êtes toujours satisfait de votre contribution, indiquer le courriel de votre lieu de travail.

## Détails du don

Description	Montant
Membres PartenaireSanté (à diviser entre les 16 organismes)	\$100.00
Fond communautaire du Centraide local	\$100.00
ProjetSois : Lutte contre l'itinérance	\$100.00
<b>Total</b>	<b>\$300.00</b>

## Renseignements personnels

\* Courriel Professionnel

Les champs marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires

9. Les informations suivantes apparaîtront dès que votre courriel aura été indiqué. Vous devrez remplir les **champs obligatoires (\*)**.

## Renseignements personnels

\* Courriel Professionnel

\* Nom

préfixes	*prénom	initiale	*nom de famille	suffixe
<input type="text" value="I"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Année de naissance :

\* Adresse professionnelle

\* adresse - ligne 1

adresse - ligne 2

\* ville  \* Province/état :  \* code postal

\* pays

Home Phone

Code régional :  Numéro :

\*Direction générale

\*Locale

Les champs marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires



10. Après avoir indiqué les informations requises, faites défiler vers le bas pour voir les différentes options de paiement. Comme mentionné à l'étape 7, selon l'option que vous choisissez, votre engagement pour l'année sera divisé en paiement mensuels ou aux deux semaines (retenues à la source). Il a aussi l'option de faire un don ponctuel par carte de crédit ou PayPal. Pour les retenues à la source, vous devrez indiquer votre numéro CIDP. Une fois terminé, cliquez sur « **confirmer** ».

## Options de paiement

\* Certains lieux de travail limitent l'accès aux sites Web externes. Avant de choisir PayPal, veuillez vous assurer que vous êtes en mesure d'accéder au site Web de PayPal pour finaliser votre don. Si le site Web n'est pas accessible, veuillez choisir un autre mode de paiement ci-dessous.

- Retenues à la source
- Don mensuel par carte de crédit
- Don ponctuel par carte de crédit
- Don ponctuel par PayPal

Montant par déduction

Nombre de paies par année

Total du don annuel

\*CIDP

- Pour les dons de plus de \$499, je souhaite être reconnu comme donateur.
- J'aimerais recevoir des nouvelles de la Campagne de charité en milieu de travail du gouvernement du Canada
-  Oui, j'accepte de recevoir des communications de **Centraide**.
-  Oui, j'accepte de recevoir des communications de **PartenaireSanté**.

La page de confirmation peut prendre quelques instants pour s'afficher. Veuillez cliquer sur Confirmer une seule fois. Merci.

Annuler

Confirmer

11. La dernière étape sera votre **autorisation de paiement** (pour les cartes de crédit) où vous remplirez les champs obligatoires (\*). Pour les retenues à la source, la dernière étape consistera à **examiner votre engagement**. Une fois terminé, cliquez sur « **Soumettre / Confirmer** ».

## Créer une adhésion

Numéro de  
référence

2020-11EmpBillMe

I care  
**I give**  
It matters

J'y crois  
**Je donne**  
C'est important



Government of Canada Workplace Charitable Campaign  
Campagne de charité en milieu de travail du gouvernement du Canada

*ePledge est géré par l'agent des finances de la CCMTGC; UWC Est de l'Ontario. Pour toute question technique, voici leurs coordonnées:*

**Numéro de téléphone:** 613-228-5781

**Courriel:** [ePledge\\_Support@unitedwayeo.ca](mailto:ePledge_Support@unitedwayeo.ca)