



PROGRAMME D'ESPACES CULTURELS DANS LES COMMUNAUTÉS AUTOCHTONES DEMANDE DE FINANCEMENT SUR LE PROJET

Avis de confidentialité

Le présent avis explique les objectifs de la collecte et de l'utilisation de renseignements personnels. Uniquement l'information qui répond aux besoins des exigences d'un programme sera demandée. La collecte et l'utilisation de renseignements personnels s'effectueront conformément à la [Loi sur la protection des renseignements personnels](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/P-21/index.html) (<https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/P-21/index.html>). Dans certains cas, l'information peut être divulguée sans votre autorisation selon la section 8(2) de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Nous utiliserons vos renseignements personnels aux fins de l'administration du programme et de la préparation de rapports. La collecte et l'utilisation des renseignements personnels fournis à Relations Couronne-Autochtones et Affaires du Nord Canada pour répondre à certains besoins en matière de rapports sur les programmes ou de financement sont autorisés par des lois propres aux programmes et sont nécessaires pour votre participation. Les renseignements recueillis sont décrits par fichier de renseignements personnels (FRP) pour chaque programme à [Info Source](https://www.rcaanc-cirnac.gc.ca/fra/1353081939455) (<https://www.rcaanc-cirnac.gc.ca/fra/1353081939455>). Pour plus de précisions sur l'autorité législative pertinente, la description des FRP et/ou pour nous informer de tout renseignement erroné ou de votre désir de ne plus participer après avoir soumis vos renseignements, communiquez avec le Centre ministériel de contacts de renseignements du public au 1-800-567-9604. Pour des précisions au sujet du présent avis, communiquez avec votre coordonnateur de l'AIPRP au 819-997-8277. Pour plus d'information sur les questions relatives à la protection des renseignements personnels ou à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* en général, vous pouvez communiquer avec le commissaire à la protection de la vie privée au 1-800-282-1376.

A. Renseignements sur le demandeur

Nom du groupe autochtone

Adresse postale (Numéro/Rue/Appartement/Code Postale)

Ville	Province/Territoire	Code postal
-------	---------------------	-------------

Numéro de Téléphone	Poste Extension	Courriel
---------------------	-----------------	----------

Site Web (s'il y a lieu)

Renseignements sur la personne-ressource - Chef de Projet (s'il n'y a pas lieu, indiquer votre personne-ressource)

Prénom	Nom	Titre/Poste
--------	-----	-------------

Numéro de Téléphone	Poste Extension	Courriel
---------------------	-----------------	----------

Renseignements sur la seconde personne-ressource

Prénom	Nom	Titre/Poste
--------	-----	-------------

Numéro de téléphone	Poste Extension	Courriel
---------------------	-----------------	----------

Catégorie de bénéficiaire admissible

Êtes-vous une Première Nation, un Groupe Métis ou Inuit titulaire des droits de l'article 35? Oui Non

Êtes-vous un groupe autochtone avec un accord d'autonomie gouvernementale signé ou un traité moderne (etc.)? Oui Non

Êtes-vous une société, une fondation ou un tiers identifié par un bénéficiaire admissible, pour agir à titre d'agent ou de représentant ? Oui Non

Si oui, veuillez joindre dans la section des documents supplémentaires de cette demande la documentation d'appui.

Preuve de la capacité et de l'autorité d'un demandeur d'agir au nom d'une Première Nation, d'un Groupe Métis ou Inuit titulaire des droits de l'article 35.

Titre	Mode de transmission

Lettre de nomination ou résolution par un bénéficiaire admissible.

Titre	Mode de transmission



B. Renseignements sur le projet

Nom du Projet

Description du Projet

Type de Projet

Alignement avec le but du programme

Comment ce projet favorisera-t-il l'émergence de communautés sécuritaires pour les femmes, filles et personnes 2ELGBTQQIA+? (250 mots maximum)

Comment ce projet vous aidera-t-il à faire progresser vos objectifs d'autodetermination? (250 mots maximum)

Comment ce projet fournira-t'il un accès sûr et significatif à la culture et aux langues pour les femmes, les filles et les personnes 2ELGBTQQIA+ autochtones afin de restaurer et revitaliser leur identité? (250 mots maximum)

C. Préparation du projet

Sélectionnez la catégorie qui décrit le mieux la phase de préparation du projet

- Étape 1 - Projet en phase de consultation initiale et de démarrage de la planification (par exemple, études de faisabilité, études environnementales, conception architecturale et technique, études techniques...). Aucune ressource n'est affectée ou garantie pour le projet.
- Étape 2 - Le(s) plan(s) de travail, le budget et le calendrier ont été élaborés, mais aucun financement interne n'a encore été identifié à partir de sources propres et/ou de contributions de tiers.
- Étape 3 - Le(s) plan(s) de travail, le budget et le calendrier ont été élaborés. Sources propres et/ou contributions de tiers identifiées et sécurisées pour la mise en œuvre. Nécessite une contribution de RCAANC pour couvrir le budget.
- Étape 4 - La communauté a approuvé le projet et les trois phases sont en place. Le projet est prêt pour le démarrage et attend la contribution de RCAANC pour commencer la construction.

D. Échéancier du Projet

Début - Mois

Début - Année

Fin - Mois

Fin - Année

Étapes clés

Récapitulatif des étapes clés de votre projet sur les 2 ans (max) à partir de votre plan de projet (à joindre en pièce justificative). 250 mots maximum.



E. Coût et financement du projet

Contribution	Exercice Fiscal 1 (\$)	Exercice Fiscal 2 (\$)	Total (\$)
Contribution demandée à RCAANC			
Sources Propres			
Contribution de tiers			
Veuillez déclarer toute date d'expiration ou date limite pour utiliser un financement tiers.			
Total général :			

Exploitation et entretien

Veuillez fournir une projection sur 5 ans du montant du financement de l'exploitation et de l'entretien à partir de la date d'achèvement du projet du PECCA. Bien qu'il ne s'agisse pas d'une dépense actuellement couverte par ce programme, cette information peut éclairer la conception future du programme.

Année 1 (\$)	Année 2 (\$)	Année 3 (\$)	Année 4 (\$)	Année 5 (\$)

F. Documents à l'appui

Veuillez soumettre vos documents supplémentaires en même temps que le formulaire de demande.

(REQUIS)

- Un plan de projet détaillé avec toutes les activités à entreprendre par ou au nom de la communauté autochtone. Le plan doit identifier chaque activité par date de début, date de fin, coût prévu et fournir une brève description de l'activité.
- Projection sur 5 ans des coûts d'exploitation et d'entretien et du financement à l'achèvement du projet 2023-2028.

(REQUIS SI APPLICABLE À VOTRE PROJET)

- Lettre(s) de soutien de tiers contribuant financièrement ou en nature à ce projet, le cas échéant. Le montant de l'aide à fournir doit être identifié dans chaque lettre.
- Rôle présent ou passé comme fonctionnaire: Le demandeur accepte de divulguer la participation de tout fonctionnaire courant ou passé conformément au Code de valeurs et d'éthique de la fonction publique. Le cas échéant, veuillez fournir tous les détails pertinents.

(OPTIONEL)

- Autres documents supplémentaires pertinents en soutien à votre demande de financement.

Ce tableau vous permet d'identifier les documents à l'appui ainsi que le mode de transmission utilisé.

Titre	Mode de transmission

Declaration

Les renseignements fournis dans le présent document sont, à ma connaissance, exacts.

Prénom	Nom
Titre	
Date (YYYYMMDD)	