



DEMANDE POUR LE PROGRAMME DE SOUTIEN POUR LES ORGANISATIONS DE FEMMES ET DE PERSONNES 2ELGBTQQIA+ AUTOCHTONES

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.

Renseignements sur le bénéficiaire

Nom de l'organisation

Ancien(s) nom(s) de l'organisation

Statut juridique ► L'organisation est-elle incorporée? Oui Non

Numéro d'enregistrement de la société

Une preuve d'incorporation doit être jointe à la demande.

Qui votre organisation représente-t-elle? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

Première Nation Inuit Métis Non-inscrits Hors réserve Urbain 2ELGBTQQIA+

Portée des activités de l'organisation (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

Municipale Régionale Provinciale/Territoriale Nationale

L'organisation a-t-elle déjà reçu des fonds de Relations Couronne-Autochtones et Affaires du Nord Canada ou de Services aux Autochtones Canada? Oui Non

Si oui, sous quel nom et pour quel exercice financier?

Coordonnées de la personne-ressource (personne autorisée à signer au nom de l'organisation)

Prénom

Nom de famille

Numéro de téléphone

Titre

Adresse courriel

Adresse postale (Numéro/Rue/Appartement/Case postale)

Ville/municipalité/collectivité

Province/Territoire

Code postal

Renseignements sur le projet

Titre du projet

Mandat de l'organisation (veuillez nous parler de l'organisation et des personnes avec lesquelles elle travaille)

Description du projet (veuillez fournir des détails sur les objectifs du projet/de la proposition)



Activités et calendrier du projet (activités à réaliser et leurs échéanciers. Si vous désirez envoyer un plan de travail séparé, s'il-vous-plait indiquer qu'il sera ci-joint)

Résultats du projet (quels sont les résultats potentiels et comment le succès sera-t-il mesuré/démonstré)

Produits livrables du projet

Budget

Présentez-vous une demande pour une entente pluriannuelle? Oui Non

Catégorie budgétaire	Année 1	Total Montant (\$)
Montant total (\$)		

Autre source de financement pour ce projet (ou contributions non financières)

De	Implication	Montant (\$)
Total (\$)		

Documents à l'appui

Titre	Mode de transmission

Documents suivants

Les documents suivants doivent accompagner le formulaire de demande (cocher une fois terminé)

Une preuve d'incorporation en société Règlements de l'organisation Liste des membres du conseil d'administration

Déclaration

Les renseignements fournis sont exacts au meilleur de mes connaissances.

Prénom	Nom de famille	Titre
Signature		Date (AAAAMMJJ)