



## PROGRAMME D'ATTÉNUATION NON STRUCTURELLE ET DE PRÉPARATION AUX FINS DE LA GESTION DES URGENCES - DEMANDE DE FINANCEMENT

### Énoncé de confidentialité

Le présent énoncé explique les objectifs de la collecte et de l'utilisation des 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>). 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*. La collecte et l'utilisation de vos renseignements personnels aux fins du Programme d'aide à la gestion des urgences, autorisées par l'article 4 de la *Loi sur le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien* (<https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/i-6/>), L.R.C., 1985, c. I-6, ainsi que les paragraphes 122(1), 123(1) et 124(1) de la *Loi sur la gestion des finances publiques* (<https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/F-11/page-1.html>), et les articles 21 et 55 de la *Loi sur les Indiens* (<http://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/i-5/>) sont nécessaires à votre participation. Nous utiliserons vos renseignements personnels pour cette demande de financement d'un projet ou d'un plan de travail afin de répondre à votre ou vos projets et/ou aux exigences du programme. Les renseignements recueillis sont décrits en détail dans le Fichier de renseignements personnels AADNC PPU 090, à Info Source (<https://www.aadnc-aandc.gc.ca/fra/1353081939455/1353082011520>), et seront conservés indéfiniment par Services aux autochtones Canada, qui partage ses informations avec AADNC PPU 110 pour des fins de validation et d'appariement de données. Comme l'indique la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et de demander que des changements y soient apportés s'ils sont inexacts. Veuillez communiquer avec le Centre ministériel de contacts de renseignements du public au 1-800-567-9604 pour nous aviser si vous constatez des erreurs. Pour obtenir plus de détails sur la protection des renseignements personnels et la *Loi sur la protection des renseignements personnels* en général, veuillez consulter le Commissariat à la protection de la vie privée, au 1-800-282-1376.

**Veillez consulter le bureau de SAC de votre région pour confirmer votre admissibilité et pour clarifier les exigences relatives au programme.**

### Renseignements sur le bénéficiaire

Nom du bénéficiaire (Première Nation ou organisation)	Numéro du bénéficiaire
---	------------------------

### Coordonnateur du programme de gestion des urgences ou chef de projet

Prénom	Nom de famille	Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur
--------	----------------	---------------------	-----------------------

Adresse courriel

### Renseignements sur le projet

Titre du projet	Région
-----------------	--------

Type de projet ►  Développement des capacités  Préparation aux urgences et atténuation non structurelle  Intelli-feu

Description du projet

Résultats attendus du projet

Produits livrables

### Financement demandé

Votre demande vise-t-elle un projet pluriannuel ?

Oui  Non

Éléments du projet	Montant (\$) 2020-2021	Montant (\$) 2021-2022	Montant (\$) 2022-2023
<b>Montant total demandé à SAC ►</b>			



<b>Autres sources de revenus</b>	Montant (\$) 2020-2021	Montant (\$) 2021-2022	Montant (\$) 2022-2023
Financement accordé par votre Première Nation			
Financement accordé par le district régional, l'administration locale ou une autre administration			
<b>Total du financement provenant d'autres sources ►</b>			

**Renseignements supplémentaires facultatifs**

Votre collectivité a-t-elle déjà été confrontée à une situation d'urgence ? Le cas échéant, de quel type d'urgence s'agissait-il ? Quand cette situation d'urgence a-t-elle eu lieu ?

Acceptez-vous qu'un représentant du Programme d'aide à la gestion des urgences de SAC communique avec vous pour discuter de la possibilité de présenter votre projet de préparation aux situations d'urgence ou d'atténuation non structurelle sur le site Web de SAC ?

Oui       Non

**Déclaration**

Les renseignements fournis sont exacts au meilleur de mes connaissances.

Prénom	Nom de famille	Titre	
Signature <b>X</b>			Date (AAAAMMJJ)