



DEMANDE DE FINANCEMENT POUR LE PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL ET INSTITUTIONNEL

Note ► Ce gabarit est pour l'utilisation des ministères suivants : Relations Couronne-Autochtones et Affaires du Nord Canada (RCAANC) et Services aux Autochtones Canada (SAC).

Avis de confidentialité

Le présent énoncé 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*. La collecte et l'utilisation de vos renseignements personnels aux fins des programmes de la Capacité de gouvernance, autorisées par la [Loi sur le ministère des Services aux Autochtones \(L.C. 2019, ch. 29, art. 336\)](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/L-7.88/index.html) (https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/L-7.88/index.html), la [Loi sur le ministère des Relations Couronne-Autochtones et des Affaires du Nord \(L.C. 2019, ch. 29, art. 337\)](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/C-49.8/index.html) (https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/C-49.8/index.html) ainsi que les articles 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) (https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/F-11/page-1.html), sont nécessaires à votre participation. Nous utiliserons vos renseignements personnels afin de procéder à l'évaluation de votre Demande de financement pour le programme de développement professionnel et institutionnel. Les renseignements recueillis sont décrits en détail dans le fichier de renseignements personnels AANDC PPU 300 à [Info Source](https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1639748667069) (https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1639748667069), et seront conservés pour une période de trente ans et ensuite transférés à Bibliothèque et Archives Canada. 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.

Identification

Nom du demandeur	Numéro du demandeur	Région
------------------	---------------------	--------

Personne-ressource

Prénom	Nom de famille	Titre/Poste
--------	----------------	-------------

Adresse postale (numéro, rue, appartement, boîte postale)

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

Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur	Adresse courriel
---------------------	-----------------------	------------------

Renseignements sur la demande

Titre de la demande

Résumé de la demande (Décrivez les objectifs, les résultats et réussites attendus, ainsi que tout produit livrable qui résultera de ce projet.)

Date de début des activités proposées (AAAAMMJJ)	Date de fin des activités proposées (AAAAMMJJ)
--	--

Est-ce un projet continu? Oui Non Veuillez décrire :

Sommaire budgétaire

Poste budgétaire	Description	Tarif ou coût (\$)	Unité	Quantité	Somme total (\$)
Montant total du budget (\$)					
Montant total demandé (\$)					

Commentaires



Autre financement

Avez-vous reçu ou demandé tout autre financement pour répondre à ce besoin?

Oui

Non

Source	Description	Résultat	Montant (\$)

Documents à l'appui (si nécessaire)

Ce tableau vous permet d'identifier le(s) document(s) à l'appui ainsi que le mode de transmission utilisé.

Document Type	Title	Mode de transmission

Déclaration

Les renseignements fournis sont exacts, à ma connaissance

Prénom	Nom de famille
Titre	Date (AAAAMMJJ)