



À l'usage du ministère :

Numéro du SCSC _____

Numéro de CR _____

Programme : _____

(Nom du programme et, s'il y a lieu, de son volet de financement pour lequel vous présentez une demande de financement)

Demande de financement

Remplir le formulaire

Voici le formulaire normalisé utilisé par Normes d'accessibilité Canada.

Vous devez lire le Guide du demandeur du programme pour lequel vous présentez une demande. Ce Guide vous explique comment remplir et soumettre le formulaire de demande de financement. Chaque programme de financement peut avoir ses propres :

- conditions d'admissibilité
- priorités
- documents d'appui à soumettre

Vous devez remplir toutes les sections du formulaire de demande, à moins que le formulaire ou le guide en indique autrement. Normes d'accessibilité Canada peut refuser les demandes incomplètes ou qui contiennent des erreurs.

Vous devez soumettre votre demande avant la date limite. Nous n'accepterons pas les demandes en retard.

Le présent formulaire comprend ces sections :

Avis aux demandeurs

Partie 1 – Organisme

- A. Organisme
- B. Coordonnées de l'organisme
- C. Capacité organisationnelle

Partie 2 – Proposition de projet

- A. Identification du projet
- B. Description du projet
- C. Détails sur le projet

Partie 3 – Financement

- A. Sources de financement prévues
- B. Budget
- C. Détails sur le budget

Partie 4 – Attestation

Annexe A

Comment soumettre le formulaire et les documents d'appui

Consulter le Guide du demandeur. Il contient les instructions pour soumettre votre demande et les documents d'appui.

Avis aux demandeurs

Attestation

Pour que la demande soit admissible, vous devez avoir l'autorisation de :

- soumettre des propositions de projet pour l'organisme demandeur; et
- conclure des contrats et des ententes au nom de cet organisme.

Sélectionner les 3 cases de la partie 4 du formulaire veut dire que les renseignements fournis dans la demande et les documents d'appui sont :

- vrais;
- exacts;
- complets.

Vous devez fournir les renseignements suivants :

- votre nom;
- votre titre;
- la date.

Votre signature n'est pas requise.

Renseignements contenus dans le formulaire

Il n'est pas obligatoire de remplir ce formulaire de demande. Nous utiliserons ces renseignements pour évaluer votre projet.

Nous pourrions également utiliser ou partager les renseignements contenus dans votre demande pour :

- des analyse stratégique;
- de la recherche;
- l'évaluation;
- pour discuter avec d'autres ministères ou organisations fédérales pertinents du gouvernement du Canada pour aider à l'évaluation du projet. Par exemple, pour aider à décider si le projet comble une lacune ou si les objectifs sont appropriés.
- pour partager des renseignements à d'autres personnes en dehors du gouvernement dans le cadre du processus

Veillez noter que ces utilisations ou divulgation de vos renseignements personnels ne nuira pas à votre relation avec ce ministère ou toute autre organisation gouvernementale.

Renseignements personnels

Nous veillons à gérer les renseignements personnels conformément à :

- la *Loi sur la protection des renseignements personnels*;
- toute autre loi applicable.

Vous avez le droit :

- d'avoir accès à vos renseignements personnels;
- de demander à faire corriger vos renseignements personnels si vous pensez qu'il y a une erreur ou qu'il manque quelque chose.

Si vous avez une question, une préoccupation ou une plainte au sujet de l'application de la Loi sur la protection des renseignements personnels et des politiques connexes, veuillez communiquer avec le coordonnateur ministériel de la protection des renseignements personnels :

- par courriel au Info.Accessibility.Standards-Normes.Accessibilite.Info@canada.gc.ca
- par téléphone au 1-833-854-7628
- en écrivant au :
Coordinateur de la protection des renseignements personnels
125 Promenade Sussex, Niveau Terrasse, Suite 010 Salle de la Confédération
Ottawa ON, K1A 0G2

Si vous n'êtes pas satisfait de notre réponse, veuillez communiquer avec le [Commissariat à la protection de la vie privée du Canada](#).

Accès à l'information

Une fois ce processus terminé, les renseignements sur les demandes acceptées seront accessibles sur le site Web du [gouvernement ouvert](#).

Votre demande est également assujettie à la *Loi sur l'accès à l'information* (LAI), laquelle rend accessible au public l'information relevant du ministère, mais prévoit quelques [exemptions](#).

Vous trouverez ici les [directives vous permettant de consulter cette information](#). Vous pouvez également vous rendre dans un Centre Service Canada.

Partie 1 - Organisme

A. Information sur l'organisme			
1. Nom légal *		2. Nom commercial (usuel) * (champ obligatoire s'il diffère du nom légal)	3. Numéro d'entreprise ou d'enregistrement *
4. Type d'organisme *		5. Catégorie d'organisme *	6. En affaire depuis :
7. Adresse de l'organisme *			
8. Ville ou municipalité *	9. Province ou territoire *	10. Pays *	11. Code postal *
12. Numéro de téléphone * Poste	13. Numéro de télécopieur	14. Adresse de courriel *	
15. Adresse postale * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)			
16. Ville ou municipalité * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	17. Province ou territoire * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	18. Pays * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	19. Code postal * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)
20. Numéro de téléphone * Poste (champ obligatoire s'il diffère du numéro de l'organisme)		21. Numéro de télécopieur (si différente du numéro de l'organisme)	
22. Mandat de l'organisme *			

B. Personne-ressource de l'organisme			
Personne-ressource principale - Il s'agira de notre principale personne ressource en ce qui a trait à la présente demande de financement.			
23. Prénom *		Nom *	
24. Titre du poste		25. Langue de communication préférée * Écrite : <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais Parlée : <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais	
26. Personne-ressource de l'organisme - Adresse * <input type="radio"/> Même que l'adresse de l'organisme <input type="radio"/> Même que l'adresse postale de l'organisme <input type="radio"/> Différente (Inscrire ci dessous)			
27. Adresse de la personne ressource principale * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)			
28. Ville ou municipalité * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	29. Province ou territoire * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	30. Pays * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	31. Code postal * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)
32. Numéro de téléphone * Poste (champ obligatoire s'il diffère du numéro de l'organisme)	33. Numéro de télécopieur	34. Adresse de courriel	

Personne-ressource secondaire - Il s'agira de votre personne-ressource secondaire en ce qui a trait à la présente demande de financement.

35. Prénom *		Nom *	
36. Titre du poste		37. Langue de communication préférée *	
		Écrite : <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais Parlée : <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais	
38. Personne-ressource secondaire de l'organisme - Adresse *			
<input type="radio"/> Même que l'adresse de l'organisme <input type="radio"/> Même que l'adresse postale de l'organisme <input type="radio"/> Différente (Inscrire ci-dessous)			
39. Adresse de la personne ressource secondaire* (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)			
40. Ville ou municipalité * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	41. Province ou territoire * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	42. Pays * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	43. Code postal * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)
44. Numéro de téléphone * Poste (champ obligatoire s'il diffère du numéro de l'organisme)	45. Numéro de télécopieur	46. Adresse de courriel	

C. Capacité organisationnelle

47. Combien d'employés votre organisme compte-t-il actuellement?

48. Votre organisme a-t-il fait l'objet d'importantes transformations au cours des deux (2) dernières années? * Oui Non

Si oui, veuillez décrire les transformations survenues :

49. Veuillez décrire l'expérience et l'expertise dont dispose votre organisme pour mener les activités du projet proposé. *

50. Est-ce que votre organisme doit des sommes au gouvernement du Canada? * Oui Non

Si oui, veuillez remplir les champs ci-dessous pour chaque somme due.

Somme due	Nature de la somme due (p. ex. impôts, pénalités, trop payés)	Ministère ou organisme auquel la somme en souffrance est due	51. Si une somme est due, une entente de paiement a-t-elle été conclue?
A.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
B.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
C.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
D.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Partie 2 - Projet

A. Identification du projet

52. Titre du projet *

53. Date prévue de début du projet (AAAA-MM-JJ) *

54. Date prévue de fin du projet (AAAA-MM-JJ) *

B. Description du projet

55. Objectifs du projet (Ils doivent être clairement liés aux objectifs du programme pour lequel vous présentez une demande.) *

56. Activités du projet (Elles doivent être ventilées sous forme d'étapes clairement définies.) *

57. Résultats escomptés du projet (Ils doivent être clairement liés aux objectifs du projet et être spécifiques, concrets et mesurables.) *

C. Détails sur le projet

58. Le projet comporte-t-il des indicateurs de mesure des résultats? * Oui Non

Si oui, veuillez expliquer de quelle façon vous allez atteindre les résultats escomptés du projet et en faire le suivi.

59. Le projet proposé cadre-t-il avec les autres activités de votre organisme? * Oui Non

Si oui, veuillez expliquer de quelle façon.

60. Est-ce-que certaines activités du projet seront réalisées dans un endroit différent de celui où est situé votre organisme? * Oui Non

Si oui, veuillez inscrire l'adresse de l'endroit principal ainsi que chaque autre endroit où se dérouleront les activités de ce projet.

Adresse principale	Ville ou municipalité	Province ou territoire	Code postal
--------------------	-----------------------	------------------------	-------------

A.

Adresse des autres endroits	Ville ou municipalité	Province ou territoire	Code postal
-----------------------------	-----------------------	------------------------	-------------

B.

C.

D.

E.

61. Votre projet est-il conçu pour servir des personnes appartenant à des communautés francophones ou anglophones en situation minoritaire? * Oui Non

Si oui, veuillez fournir une explication et tout autre détails sur les opportunités de consultation auprès de ces communautés.

62. Est-ce que d'autres organismes, réseaux ou partenaires participeront à la réalisation du projet? * Oui Non

Si oui, veuillez identifier clairement les groupes de même que le rôle qu'ils joueront et l'expertise qu'ils apporteront au projet.

63. Le projet proposé répond-il aux priorités nationales, régionales ou locales du programme? * Oui Non

Si oui, veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent.

Nationales

Régionales

Locales

64. Votre projet comprend-il des activités énumérées dans le Règlement désignant les [activités concrètes](#) de l'Agence d'évaluation d'impact du Canada (AEIC) qui a été créé en vertu de la [Loi sur l'évaluation d'impact \(2019\)](#) *?

Remarque : Le demandeur doit vérifier si les activités proposées figurent dans la Loi précitée – Veuillez visiter le site de l'[Agence d'évaluation d'impact du Canada](#) pour consulter la liste du Règlement désignant les activités concrètes.

Non, une évaluation d'impact (EI) n'est pas requise.

Oui

Si vous avez répondu « Oui », vous devez, en vertu de la Loi sur l'évaluation d'impact (2019), soumettre une description de votre projet par voie électronique à l'AEIC pour un examen plus approfondi. À partir de la description de votre projet, l'AEIC déterminera si une EI est nécessaire. Le financement de Normes d'accessibilité Canada sera conditionnel à ce que le Ministère ait reçu, le cas échéant, la confirmation de l'AEIC selon laquelle une EI n'est pas requise ou une copie de l'EI achevée, et la confirmation que votre organisme est en mesure de donner suite de manière appropriée aux conclusions de l'EI.

Partie 3 - Financement

A. Sources de financement prévues

65. Nom de la source *	66. Type de source *	67. Contributions en argent	68. Contributions en nature (valeur en argent)	69. Contributions confirmées * En argent	Contributions confirmées * En nature
Normes d'accessibilité Canada	Gouvernement fédéral				
Financement total du projet					

B. Budget (Veuillez vous reporter à la Question 76 pour fournir des renseignements supplémentaires sur le budget.)

70. Catégorie de coûts *	71. Dépenses prévues (en \$) (Normes d'accessibilité Canada)	72. Dépenses prévues (en \$) Autres - Contributions en argent	73. Dépenses prévues (en \$) Autres - Contributions en nature
Dépenses totales prévues			

C. Détails sur le budget

74. **Entreprises ou personnes affiliées** : Veuillez cocher tous les énoncés ci-dessous qui s'appliquent à vos dépenses prévues et couvertes par le financement fourni par Normes d'accessibilité Canada :

Contrats dont la valeur est de 25 000 \$ ou plus et qui font partie des dépenses prévues.

Contrats conclus avec des entreprises ou des personnes légalement affiliées à l'organisme demandeur et qui font partie des dépenses prévues.

Contrats conclus avec des fournisseurs externes qui assurent la gestion totale ou en partie de toutes les activités du projet au nom de l'organisme demandeur et qui font partie des dépenses prévues.

75. **Immobilisations** : Prévoyez-vous faire des dépenses d'immobilisations à partir du financement fourni par Normes d'accessibilité Canada? * Oui Non

Si oui, veuillez expliquer pourquoi il est nécessaire d'acquérir des immobilisations pour réaliser les activités du projet.

76. **Autres renseignements sur le budget : répartition du budget par année financière et ventilation par activité de projet et catégorie de coûts.**

Partie 4 - Attestation

Pour que votre demande soit admissible, le représentant officiel qui a la capacité et l'autorité nécessaire pour soumettre des propositions de projet et conclure des contrats et des accords au nom de votre organisme doit confirmer ce qui suit :

- J'ai la capacité et l'autorité nécessaire pour soumettre la présente Demande de financement pour l'organisme demandeur.
- Je certifie et garantis, au nom de l'organisme et à titre personnel, que les renseignements fournis dans la présente demande de financement ainsi que les documents d'appui sont vrais, exacts et complets.
- J'ai lu le Guide du demandeur et j'ai compris les exigences du programme.

Nom du représentant officiel (en caractères d'imprimerie)	
Titre (en caractères d'imprimerie)	Date (JJ-MM-AAAA)
Nom du représentant officiel (en caractères d'imprimerie)	
Titre (en caractères d'imprimerie)	Date (JJ-MM-AAAA)
Nom du représentant officiel (en caractères d'imprimerie)	
Titre (en caractères d'imprimerie)	Date (JJ-MM-AAAA)

Annexe A

Instructions : Pour chaque bloc de texte inclus ci-dessous (s'il y a lieu), veuillez préciser la partie dont il constitue la suite.

Par exemple : Partie 1C, question 36 (suite) : Inscrivez le reste de votre réponse ici.

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the majority of the page. It is intended for the user to fill in the required information.

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for the user to fill in the required information.

A large, empty rectangular frame with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for the user to fill in their response to the question on this page.