Programme « Avancement de la recherche sur les normes d'accessibilité »

# Formulaire de déclaration d’intérêt

# Avant de commencer :

* Assurez-vous de lire la page Web « Appel des déclarations d’intérêt » et de comprendre toutes les exigences.
* Ce formulaire contient une série de questions pour vous aider à décrire votre proposition de projet. Veuillez répondre à toutes les questions. Vos réponses doivent être courtes, tout en présentant tous les renseignements importants.
* Lisez toutes les questions avant de remplir le formulaire pour vous assurer que vous pouvez fournir tous les renseignements requis.

**Vous devez remplir le formulaire au complet**. Nous pourrions refuser votre déclaration d’intérêt si elle contient des erreurs ou s’il manque de l’information.

**Vous devez déposer le formulaire au plus tard à la date limite.** Nous pourrions refuser votre déclaration d’intérêt si elle est déposée après la date limite.

# Comment utiliserons-nous vos renseignements ?

Le fait de remplir la demande indique que vous fournissez les renseignements volontairement.

Nous utiliserons ces renseignements pour évaluer votre projet. Nous pouvons aussi les utiliser pour soutenir des activités de programme connexes, comme l'analyse de politiques, la recherche ou l'évaluation.

Nous aurons peut-être à discuter de votre projet avec d'autres ministères et organismes du gouvernement fédéral. Nous pouvons aussi partager les détails de votre projet avec des experts externes pour nous aider à évaluer votre déclaration d’intérêt. Par exemple, ils peuvent nous aider à évaluer comment votre projet répondra à une lacune ou contribuera à éclairer un domaine pertinent.

# Protection des renseignements personnels

L'utilisation ou le partage de vos renseignements personnels n'affectera pas votre relation avec le ministère ou toute autre organisation gouvernementale.

Nous gérerons vos renseignements personnels conformément à la [*Loi sur la protection des renseignements personnels*](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/p-21/TexteComplet.html) et aux autres lois pertinentes. Vous avez le droit :

* d’accéder à vos renseignements personnels
* de demander des corrections si vous pensez qu'il y a une erreur ou une omission

Vous pouvez faire parvenir vos questions, vos préoccupations ou vos plaintes concernant la manière dont nous appliquons la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et les politiques de confidentialité au coordonnateur de la protection des renseignements personnels de Normes d'accessibilité Canada :

* par courriel : Info.Accessibility.Standards-Normes.Accessibilite.Info@asc-nac.gc.ca
* par téléphone : 1-833-854-7628
* par la poste :

Coordonnateur de la protection des renseignements personnels

Normes d'accessibilité Canada

320, boul. Saint-Joseph, bureau 246

Gatineau (Québec) J8Y 3Y8

Si vous n'êtes pas satisfait de notre réponse concernant la protection de vos renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec le [Commissariat à la protection de la vie privée du Canada](https://www.priv.gc.ca/fr/signaler-un-probleme/).

# Votre droit d'accès à l'information

Votre déclaration d’intérêt est soumise à la [*Loi sur l'accès à l'information*](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/a-1/). Cette loi donne à toute personne le droit d'accéder aux informations qui relèvent d'un organisme gouvernemental, avec quelques exceptions.

* + [Directives pour faire une demande d’accès à l'information](https://www.canada.ca/fr/secretariat-conseil-tresor/services/acces-information-protection-reseignements-personnels/acces-information/renseignements-programmes-fonds-renseignements/fichiers-renseignements-personnels-ordinaires.html)

Formulaire de déclaration d’intérêt

Veuillez répondre à toutes les questions dans ce formulaire de déclaration d’intérêt. Assurez-vous de respecter la limite de mots pour chaque question, s’il y en a une.

# Partie 1 : Organisation

## A. Renseignements sur l’organisation

1. Nom légal de l'organisation. Il s'agit généralement du nom utilisé par l'Agence du revenu du Canada ou un équivalent provincial ou territorial.

Cliquez ici pour saisir votre réponse

1. Nom d’usage (ou commun) de l'organisation (s’il diffère du nom légal).

Cliquez ici pour saisir votre réponse

1. Numéro d’entreprise ou numéro d’enregistrement de l’Agence de revenu du Canada. Il s'agit d'un numéro à 15 caractères émis par l'Agence du revenu du Canada. Par exemple, 123456789 RR 0001. Veuillez préciser le numéro que vous fournissez.

Tous les organismes de bienfaisance et les organismes à but non lucratif enregistrés reçoivent un numéro d'enregistrement. Vous pouvez le trouver sur les documents relatifs à l'impôt. Il se trouvera aussi sur les communications écrites de [l'Agence du revenu du Canada](https://www.canada.ca/fr/agence-revenu/arc-canada.html). Pour plus d'informations, visitez leur site Web.

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

**Pas de numéro?**

Si vous n’avez pas de numéro d’entreprise ou de numéro d’enregistrement, veuillez fournir une copie d’**un** des documents suivants avec votre formulaire de déclaration d’intérêt.

Option 1 : Si l’organisation **n’est pas incorporée**, veuillez fournir:

* les règles de l’organisation
* les règlements internes de l’organisation
* les résolutions du conseil
* la constitution de l’organisation

Option 2 : Si l’organisation **est incorporée**, veuillez fournir :

* les lettres patentes de l’organisation
* les articles d’incorporation de l’organisation
* le certificat d’incorporation de l’organisation
* l’acte constitutif de l’organisation
* les règles, les règlements internes ou la constitution de l’organisation
1. Type d'organisation. Choisissez le type qui décrit le mieux votre organisation (1 seule réponse).

[ ]  établissement de recherche ou d’enseignement (comme une université)

[ ]  organisme sans but lucratif

[ ]  organisation autochtone, y compris :

* + un conseil de bande
	+ un conseil tribal
	+ une bande autonome

[ ]  une organisation provinciale ou territoriale (sauf les gouvernements provinciaux ou territoriaux)

1. Votre organisation est-elle une organisation nationale? Il s’agit d’une organisation qui a un mandat national et qui mène des activités dans au moins 4 provinces ou territoires. Elle peut travailler en partenariat avec d’autres organisations ou avoir des bureaux provinciaux ou territoriaux.

[ ]  Oui

[ ]  Non

1. Votre organisation œuvre-t-elle auprès de personnes en situation de handicap? Il s’agit d’une organisation qui travaille principalement à la défense, à la recherche et aux produits dans le domaine du handicap.

[ ]  Oui

[ ]  Non

1. Dans quelle langue votre organisation mène-t-elle habituellement ses activités? (1 seule réponse).

[ ]  En français

[ ]  En anglais

[ ]  Complètement bilingue

1. Adresse de l’organisation. Donnez une **adresse municipale complète**, y compris la ville, la province et le code postal (pas de casier postal). Utilisez un format reconnu par Postes Canada. Consultez le site Web de [Postes Canada](https://www.canadapost-postescanada.ca/scp/fr/accueil.page) pour de plus amples renseignements.
	1. Rue : Cliquez ici pour saisir votre réponse.
	2. Ville/village : Cliquez ici pour saisir votre réponse.
	3. Province/territoire : Cliquez ici pour saisir votre réponse.
	4. Code postal : Cliquez ici pour saisir votre réponse.
	5. Pays : Cliquez ici pour saisir votre réponse.

## B. Coordonnées – personnes-ressources

Point de contact principal. Il s'agit de la personne qui se charge de remplir le formulaire. Cette personne recevra toute la correspondance concernant la déclaration d’intérêt.

1. Prénom et nom de famille

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. Titre du poste

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. Numéro de téléphone

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. Adresse électronique

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. Langue officielle du Canada préférée pour les communications écrites. En choisir une.

[ ] Français

[ ] Anglais

1. Langue officielle du Canada préférée pour les communications orales. En choisir une.

[ ] Français

[ ] Anglais

1. Si le point de contact a besoin d’un service d’interprétation pour communiquer avec Normes d’accessibilité Canada, veuillez nous fournir des détails. Par exemple, veuillez préciser s’il s’agit :
* d’un interprète en Langue des signes québécoise (LSQ)
* d’un interprète en American sign language (ASL)
* d’un interprète en Langue des signes autochtone

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

Deuxième point de contact. Nous communiquerons avec cette personne si nous n’arrivons pas à communiquer avec le point de contact principal.

1. Prénom et nom de famille

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. Titre du poste

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. Numéro de téléphone

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. Adresse électronique

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. Langue officielle du Canada préférée pour les communications écrites. En choisir une.

[ ] Français

[ ] Anglais

1. Langue officielle du Canada préférée pour les communications orales. En choisir une.

[ ] Français

[ ] Anglais

1. Si le point de contact a besoin d’un service d’interprétation pour communiquer avec Normes d’accessibilité Canada, veuillez nous fournir des détails. Par exemple, veuillez préciser s’il s’agit :
* d’un interprète en Langue des signes québécoise (LSQ)
* d’un interprète en American sign language (ASL)
* d’un interprète en Langue des signes autochtone

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

# Partie 2 : Renseignements sur le projet

Pour vous aider à remplir cette partie, veuillez consulter la page « Appel des déclarations d’intérêt ».

1. Présentez un titre court qui décrit votre projet

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. Date prévue du début du projet (aaaa-mm-jj)

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. Date prévue de la fin du projet (aaaa-mm-jj)

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. Cet appel des déclarations d’intérêt vise des domaines prioritaires de recherche particuliers. Votre projet traitera de quel(s) domaine(s) prioritaire(s)? Veuillez consulter la section « domaines prioritaires de recherche » de la page « Appel des déclarations d’intérêt » et nommer toutes les priorités qui s’appliquent.

Vous devez seulement inscrire le ou les domaines prioritaires ici. Il ne faut pas donner une longue réponse ou explication.

* 1. Principal domaine prioritaire (indiquer une réponse) :

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

* 1. Domaine(s) prioritaire(s) secondaire(s) (indiquer toutes les réponses appropriées) :

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. En 500 mots ou moins, veuillez décrire votre projet. Nous devons être en mesure de comprend en quoi consiste votre projet. Dans votre réponse, veuillez nous dire :
* En quoi consiste votre projet.
* Quels sont le but et les objectifs du projet. (Un projet peut avoir plus d’un objectif.)
* Pourquoi ce projet est important.

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. Les conclusions de votre projet doivent soutenir l’élaboration de nouvelles normes d’accessibilité qui s’appliqueront aux domaines de compétence fédérale.

En 200 mots ou moins, veuillez nous dire comment les conclusions de votre projet contribueront, ou pourraient s’appliquer, à de nouvelles normes fédérales sur l’accessibilité.

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. En 200 mots ou moins, veuillez nous dire :
* Quel(s) handicap(s) votre recherche abordera-t-elle?
* De quelle manière votre projet va-t-il identifier, éliminer et/ou prévenir les obstacles en matière d’accessibilité en lien avec les handicaps que vous avez identifiés?

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. En 200 mots ou moins, expliquez de quelle manière vous comptez faire participer des personnes en situation de handicap dans votre projet. Par exemple, participeront-elles :
* En tant que membres de l’équipe de recherche?
* En tant que membres du comité consultatif?
* En tant que participantes à la planification et à la conduite du projet?
* En tant que participantes dans la recherche, comme des enquêtes ou des groupes de discussion?

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

1. En 300 mots ou moins, expliquez de quelle manière vous comptez faire participer vos partenaires dans votre recherche. Veuillez nous dire :
* Les domaines et les disciplines que vous ciblez pour choisir des partenaires éventuels.
* Le nom des partenaires éventuels que vous avez identifiés (remarque – vous n’avez pas besoin d’avoir assuré leur participation à l’étape de la déclaration d’intérêt).
* Le rôle que vos partenaires auront à jouer dans le projet.

Vous pouvez consulter les exigences de partenariats sur la page Web « Appel des déclarations d’intérêt »

Cliquez ici pour saisir votre réponse.

# Partie 3 : Estimation budgétaire

1. Veuillez indiquer le montant total du financement du projet que vous demandez à Normes d’accessibilité Canada. Consultez la page « Appel des déclarations d’intérêt » pour connaître le montant maximum que vous pouvez demander dans une année financière et une liste des catégories de dépenses admissibles pour vous aider à préparer votre estimation. Aux fins du programme, une année financière débute le 1er avril et se termine le 31 mars de l’année suivante.

a) Année financière 1 : Cliquez ici pour saisir votre réponse.

b) Année financière 2 : Cliquez ici pour saisir votre réponse.

c) Année financière 3 : Cliquez ici pour saisir votre réponse.

d) Montant total : Cliquez ici pour saisir votre réponse.

# Partie 4 : Attestation

Vous devez attester l’exactitude des renseignements fournis pour être admissible au financement de votre projet.

Veuillez attester toutes les déclarations suivantes :

[ ] Je suis le représentant officiel pour cette déclaration d’intérêt.

[ ] Mon organisation m’autorise à soumettre cette déclaration d’intérêt.

[ ] Je certifie et garantis, au nom de l'organisation et à titre personnel, que les renseignements fournis sont vrais, exacts et complets.

Nom du représentant officiel : Cliquez ici pour saisir votre réponse.

Titre : Cliquez ici pour saisir votre réponse.

Date (AAAA-MM-JJ) : Cliquez ici pour saisir votre réponse.

**Veuillez examiner attentivement tous les renseignements fournis avant de soumettre ce formulaire.**