



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 dans le cadre de plusieurs programmes d'Emploi et Développement social Canada (EDSC).

Vous devez lire le Guide du demandeur propre au programme pour lequel vous présentez une demande. Chaque programme de financement est assorti de questions obligatoires, conditions d'admissibilité et de priorités distinctes. Les documents d'appui à soumettre varient d'un programme à l'autre.

À moins d'avis contraire indiqué dans le Guide du demandeur ou dans le présent formulaire, vous devez remplir toutes les sections du formulaire de demande. EDSC pourrait refuser les formulaires de demandes incomplets ou erronés. Si des informations obligatoires sont manquantes dans votre demande, nous vous contacterons pour les obtenir.

Si une date de clôture est affichée, vous devez soumettre votre demande avant cette date. Nous n'accepterons pas les demandes reçues après la date de clôture.

Le présent formulaire comprend les sections suivantes :

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

Consultez le Guide du demandeur pour connaître les instructions pour soumettre votre demande et les documents d'appui.

Avis aux demandeurs

Attestation

Votre demande sera éligible si vous avez l'autorisation :

- de soumettre des propositions de projet au nom de l'organisme demandeur
- de conclure des contrats et des ententes au nom de cet organisme
- de certifier que les renseignements saisis dans le formulaire sont véridiques, exacts et complets

Vous devez fournir les renseignements suivants :

- votre nom
- votre titre
- la date

Votre signature n'est pas requise.

Renseignements contenus dans le formulaire et les documents d'appui

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

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

- pour communiquer des renseignements à d'autres personnes en dehors du gouvernement dans le cadre du processus d'examen
- pour mener des analyses en support aux politiques et à la recherche

Veillez noter que toute utilisation supplémentaire ou divulgation de vos renseignements personnels n'auront aucune incidence sur votre relation avec ce ministère ou toute autre organisation gouvernementale.

Renseignements personnels

Nous veillons à gérer les renseignements personnels conformément :

- à la [Loi sur le ministère de l'Emploi et du Développement social](#)
- à la [Loi sur la protection des renseignements personnels](#)
- à toute autre loi applicable

Vous avez le droit :

- de protéger vos renseignements personnels;
- d'accéder à vos renseignements personnels et de les modifier.

Si vous avez un problème lié à la protection des renseignements personnels, 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. Site Web		
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. Mandat de l'organisme *			
<p>Sélectionner le ou les groupes cibles qui cadrent le mieux avec le mandat de l'organisme. Vous pouvez en sélectionner plus d'un.</p> <p><input type="checkbox"/> Sélectionner tous les groupes</p> <p> <input type="checkbox"/> Aînés <input type="checkbox"/> Nouveaux arrivants <input type="checkbox"/> Minorités visibles <input type="checkbox"/> Jeunes <input type="checkbox"/> Femmes <input type="checkbox"/> 2ELGBTQI+ <input type="checkbox"/> Personnes en situation de handicap <input type="checkbox"/> Faible revenu <input type="checkbox"/> Région éloignée/rurale <input type="checkbox"/> Individus en situation d'itinérance <input type="checkbox"/> Collectivités de langue officielle en situation minoritaire <input type="checkbox"/> Autochtones (précisez) <input type="checkbox"/> Premières Nations <input type="checkbox"/> Inuits <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Urbains/non affiliés <input type="checkbox"/> Autre (précisez) <input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Non applicable </p>			

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.			
22. Prénom *		Nom *	
23. Titre du poste		24. Langue de communication préférée *	
		Écrite : <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais Parlée : <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais	
25. 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)			
26. Adresse de la personne ressource principale * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)			
27. Ville ou municipalité * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	28. Province ou territoire * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	29. Pays * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	30. Code postal * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)
31. Numéro de téléphone * Poste (champ obligatoire s'il diffère du numéro de l'organisme)		32. 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.			
33. Prénom *		Nom *	
34. Titre du poste		35. Langue de communication préférée *	
		Écrite : <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais Parlée : <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais	
36. Personne-ressource de l'organisme secondaire — 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)			
37. Adresse de la personne ressource secondaire * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)			
38. Ville ou municipalité * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	39. Province ou territoire * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	40. Pays * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)	41. Code postal * (champ obligatoire s'il diffère de l'adresse de l'organisme)
42. Numéro de téléphone * Poste (champ obligatoire s'il diffère du numéro de l'organisme)		43. Adresse de courriel	

C. Capacité organisationnelle

44. Est-ce que votre organisation a un conseil d'administration qui se réunit régulièrement ? * Oui Non

Si non, veuillez décrire comment vous assurez la gestion de votre organisation:

45. Votre organisation a-t-elle des politiques et des pratiques actuelles en place pour soutenir la gestion et l'administration de projet ? *

- Ressources humaines Oui Non
- Santé et sécurité au travail Oui Non
- Autre Oui Non _____

Si non, décrivez comment l'organisation aborde les domaines des ressources humaines et de la santé et sécurité au travail ?

46. Votre organisation a-t-elle mis en place les composants de gestion financière suivant ? *

- Système de gestion financière (par exemple, suivi des dépensés, grand livre général, etc.) Oui Non
- Politiques et procédures Oui Non
- Personnel gérant les finances Oui Non

Si non, veuillez fournir des détails sur la gestion des finances au sein de votre organisation.

47. Dans le cadre de ce projet, votre organisation redistribuera-t-elle des fonds à d'autres organisations pour soutenir les objectifs du programme ? *

Oui Non

Si oui, votre organisation a-t-elle des contrôles en place pour vérifier si le montant financé peut être comptabilisé ?

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

49. 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 :

50. Veuillez décrire l'expérience et l'expertise dont dispose votre organisme pour mener les activités du projet proposées. S'il y a lieu, veuillez inclure toute expérience antérieure avec EDSC ainsi que les résultats des projets. *

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

Si oui, veuillez remplir les champ 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	52. 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

53. Titre du projet *

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

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

B. Description du projet

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

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

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

C. Détails sur le projet

59. 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.

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

Si oui, veuillez expliquer de quelle façon.

61. 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.

62. 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.

63. Votre projet vise-t-il des groupes vulnérables ? * Oui Non

Si oui, sélectionner le(s) groupe(s) qui s'appliquent à votre projet.

Sélectionner tous les groupes

Aînés

Nouveaux arrivants

Minorités visibles

Jeunes

Femmes

2ELGBTQI+

Personnes en situation de handicap

Faible revenu

Région éloignée/rurale

Individus en situation d'itinérance

Collectivités de langue officielle en situation minoritaire

Autochtones (précisez)

Premières Nations

Inuits

Métis

Urbains/non affiliés

Autre (précisez)

Non applicable

64. 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.

65. 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

Partie 3 — Financement

A. Sources de financement prévues * (Vous devez remplir au moins une rangée)					
66. Nom de la source	67. Type de source	68. Contributions en argent	69. Contributions en nature (valeur en argent)	70. Contributions confirmées En argent	71. Contributions confirmées En nature
EDSC	EDSC				
Financement total du projet					

B. Budget (Veuillez vous reporter à la Question 78 pour fournir des renseignements supplémentaires sur le budget.) * (Vous devez remplir au moins une rangée)			
72. Catégorie de coûts	73. Dépenses prévues (en \$) (EDSC)	74. Dépenses prévues (en \$) Autres - Contributions en argent	75. Dépenses prévues (en \$) Autres - Contributions en nature
Dépenses totales prévues			

C. Détails sur le budget

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

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.

77. **Immobilisations** : Est-ce-que des immobilisations feront parties des dépenses prévues par le financement de EDSC ? * Oui Non

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

78. **Autres renseignements sur le budget :**

Partie 4 — Attestation *

Pour que votre demande soit éligible, un représentant officiel qui a la capacité et l'autorité voulue pour soumettre des propositions de projet ainsi que conclure des contrats et des ententes au nom de votre organisme doit remplir la partie suivante du formulaire pour attester les trois points suivants :

J'ai la capacité et l'autorité voulue pour soumettre la présente Demande de financement au nom de l'organisme demandeur

Je certifie et garantis au nom de l'organisme et à titre personnel que les informations fournies dans la présente demande de financement ainsi que les documents d'appui sont véridiques, 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 (AAAA-MM-JJ) *
Nom du représentant officiel (en caractères d'imprimerie)	
Titre (en caractères d'imprimerie)	Date (AAAA-MM-JJ)
Nom du représentant officiel (en caractères d'imprimerie)	
Titre (en caractères d'imprimerie)	Date (AAAA-MM-JJ)

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 2, section B, question 56 (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 user input or data entry.