



DIRECTIVES :

1. La date limite pour faire une demande est le 31 janvier de chaque année.
2. Veuillez dactylographier ou écrire en caractères d'imprimerie.
3. Veuillez joindre une feuille au présent formulaire si vous avez besoin de plus d'espace.
4. Si votre organisme est enregistré à titre d'organisme à but non lucratif, veuillez joindre une copie des documents d'enregistrement à cette demande.
5. Les sociétés enregistrées qui présentent une demande doivent être en règle auprès du Bureau d'enregistrement.
6. Vous pouvez envoyer votre proposition à chfunds@gov.nu.ca.

COORDONNÉES :

Analyste financier, subventions et contributions
Ministère de la Culture et du Patrimoine
C.P. 1000, succursale 800
Iqaluit, NU X0A 0H0

Téléphone : 867-975-5519
Télécopieur : 867-975 5523 ou 867-975 5504
Numéro sans frais : 1-866-934-2035

Les demandes soumises à toute autre adresse que celles indiquées ci-dessus ne seront pas prises en compte.

Veillez cocher le programme pour lequel vous présentez une demande :

Inuit Qaujimajatuqangit/valeurs sociétales inuites :

Financement pluriannuel

- Le programme de financement des valeurs sociétales inuites vise à renforcer le rôle que jouent les aînés dans la résolution des problèmes sociaux et communautaires liés au bien-être par l'intermédiaire de l'Inuit Inuusilirijjusingit.

Langue de correspondance préférée : Langue inuite (inuktitut/inuinnaqtun) Anglais Français

1. Une seule proposition par demande.
2. Le financement reçu pour un an ne garantit pas l'obtention de financement pour les années subséquentes.
3. Les fonds accordés doivent être dépensés au cours de l'exercice financier pour lequel ils ont été versés.
4. Le salaire courant des employés permanents ne sera pas financé.
5. Les rapports finaux doivent être remis à la fin du projet ou de l'exercice financier.
6. Les candidats dont la demande est approuvée ont la responsabilité de déclarer le montant approuvé à titre de gain à des fins d'impôt sur le revenu.



Section A – COORDONNÉES

1. Présenter une demande à titre de particulier (Veuillez remplir les sections 1 et 4 seulement.)

Nom du candidat :	
Adresse postale :	
Collectivité/Code postal :	
Téléphone :	
Télécopieur :	
Courriel :	

Remarque : Les personnes retenues devront fournir leur NAS ainsi que leur date de naissance à des fins de traitement des paiements.

2. Organismes SEULEMENT (Veuillez indiquer à quel nom émettre le paiement.)

Nom de l'organisme :	
Adresse postale :	
Collectivité :	
Code postal :	
Téléphone :	
Courriel :	
Télécopieur :	

Si votre organisme est enregistré à titre d'organisme à but non lucratif, veuillez inclure le certificat d'enregistrement et fournir les renseignements suivants :

Numéro d'inscription :	
------------------------	--

3. Personne-ressource de l'organisme :

Prénom :	
Nom de famille :	
Poste :	

4. Autre personne-ressource : (pour les particuliers et les organismes)

Prénom :	
Nom de famille :	
Poste :	
Téléphone :	
Courriel :	
Télécopieur :	

Remarque : Si votre groupe n'est pas enregistré, veuillez indiquer le nom du membre pour lequel l'accord de contribution doit être rédigé et le chèque, émis.



Section D – RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

Aide d'autres sources :

Énumérez toutes les sources d'aide financière ou autre **confirmées** autres que celles proposées par le ministère de la Culture et du Patrimoine.

Nom de la source	Personne-ressource	Coordonnées	Valeur en dollars
			\$
			\$
Montant total			\$

Énumérez toutes les sources d'aide financière ou autre que vous avez **demandées** autres que celles proposées par le ministère de la Culture et du Patrimoine.

Nom de la source	Personne-ressource	Coordonnées	Valeur en dollars
			\$
			\$
Montant total			\$

Soutien antérieur :

Veuillez énumérer toutes les formes de soutien financier dont vous avez bénéficié précédemment de la part du ministère de la Culture et du Patrimoine au cours des trois (3) dernières années.

Année de financement	Nom du projet	Valeur en dollars



Section F – RÉFÉRENCES

Lettres d'appui

Vous devez joindre à votre demande au moins deux lettres d'appui. Veuillez indiquer ci-dessous le nom des personnes soumettant les lettres d'appui.

Nom	Numéro de téléphone ou adresse de courriel

Déclaration du candidat :

Je confirme par la présente que les renseignements contenus dans la présente demande sont, au meilleur de mes connaissances, véridiques et exacts, et que je n'ai aucun engagement non rempli résultant de projets antérieurs financés par le ministère de la Culture et du Patrimoine ou le gouvernement du Nunavut.

Signature du candidat

Date

Signature du témoin

Date

Liste de vérification de la demande :

1. Toutes les sections de la demande ont-elles été remplies?
2. Toutes les pièces justificatives ont-elles été annexées? (Lettres d'appui et certificat d'enregistrement pour les organismes)
3. La demande a-t-elle été signée sous les yeux d'un témoin?

Pour soumettre votre demande par courriel ou par télécopieur, veuillez utiliser les coordonnées figurant à la page 1 de ce formulaire.