Secrétariat aux affaires intergouvernementales canadiennes
Québec

PROGRAMME DE COOPÉRATION INTERGOUVERNEMENTALE ENTRE LE QUÉBEC ET L'ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD EN MATIÈRE DE FRANCOPHONIE

Île-du-Prince-Édouard
CANADA

DEMANDE DE SUBVENTION

À l'usage de l'administration
20071130

1. Titre du projet

2. Durée du projet

Date de début	An	Mois	Jour		Date de fin	An	Mois	Jour	

3. Identification de l'organisme demandeur

Nom	**Adresse**	
Ville	**Province**	**Code postal**
Numéro de téléphone ( ) poste	**Numéro de télécopieur** ( )	
Courrier électronique	**Site Internet**	**Est-ce un organisme à but lucratif ?** ☐ Oui ☐ Non
Nom de la présidente ou du président ☐ Mme ☐ M.	**Nom et titre de la personne chargée du projet** ☐ Mme ☐ M.	
Nom de la directrice générale ou du directeur général ☐ Mme ☐ M.	**Numéro de téléphone** ( ) poste	**Numéro de télécopieur** ( )

4. Identification de l'organisme de l'autre province

Nom	**Adresse**	
Ville	**Province**	**Code postal**
Numéro de téléphone ( ) poste	**Numéro de télécopieur** ( )	
Courrier électronique	**Site Internet**	**Est-ce un organisme à but lucratif ?** ☐ Oui ☐ Non
Nom de la présidente ou du président ☐ Mme ☐ M.	**Nom et titre de la personne chargée du projet** ☐ Mme ☐ M.	
Nom de la directrice générale ou du directeur général ☐ Mme ☐ M.	**Numéro de téléphone** ( ) poste	**Numéro de télécopieur** ( )

5. Identification des autres organismes associés au projet, s'il y a lieu

Nom	**Adresse**	
Ville	**Province**	**Code postal**
Numéro de téléphone ( ) poste	**Numéro de télécopieur** ( )	
Courrier électronique	**Site Internet**	**Est-ce un organisme à but lucratif ?** ☐ Oui ☐ Non
Nom de la présidente ou du président ☐ Mme ☐ M.	**Nom et titre de la personne chargée du projet** ☐ Mme ☐ M.	
Nom de la directrice générale ou du directeur général ☐ Mme ☐ M.	**Numéro de téléphone** ( ) poste	**Numéro de télécopieur** ( )

Nom	**Adresse**	
Ville	**Province**	**Code postal**
Numéro de téléphone ( ) poste	**Numéro de télécopieur** ( )	
Courrier électronique	**Site Internet**	**Est-ce un organisme à but lucratif?** ☐ Oui ☐ Non
Nom de la présidente ou du président ☐ Mme ☐ M.	**Nom et titre de la personne chargée du projet** ☐ Mme ☐ M.	
Nom de la directrice générale ou du directeur général ☐ Mme ☐ M.	**Numéro de téléphone** ( ) poste	**Numéro de télécopieur** ( )

Nom	**Adresse**	
Ville	**Province**	**Code postal**
Numéro de téléphone ( ) poste	**Numéro de télécopieur** ( )	
Courrier électronique	**Site Internet**	**Est-ce un organisme à but lucratif ?** ☐ Oui ☐ Non
Nom de la présidente ou du président ☐ Mme ☐ M.	**Nom et titre de la personne chargée du projet** ☐ Mme ☐ M.	
Nom de la directrice générale ou du directeur général ☐ Mme ☐ M.	**Numéro de téléphone** ( )	**Numéro de télécopieur** ( )

6. Description du projet

6.1 Secteur d’intervention

Précisez un secteur

6.2 Description du projet

6.3 Activités envisagées par chacun des organismes associés au projet

6.4 Clientèle visée *(précisez à qui s’adresse le projet)*

6. Description du projet (suite)

6.5 Objectifs visés *(énumérez par ordre de priorité)* et résultats attendus en fonction des objectifs du Programme

6.6 Effets prévisibles *(effets à court, moyen et long termes de cette activité au Québec et à l'Île-du-Prince-Édouard)*

6.7 Calendrier de réalisation du projet

6.8 Bref historique des relations entre les organismes concernés aux fins de l'élaboration de ce projet

Exemples : rencontre entre partenaires, avis d'experts, étude de faisabilité, mission exploratoire, etc.

7. Prévisions budgétaires

La subvention ne pourra excéder le coût des dépenses admissibles du projet.

Dépenses		
Seules les dépenses directement liées à la <u>réalisation</u> du projet sont admissibles. *Sont **exclus** le salaire des employés, les dépenses courantes de fonctionnement, les dépenses d'immobilisation ou d'achat de biens meubles ainsi que les frais de séjour et de déplacement à l'extérieur du Canada.*		
Frais raisonnables de séjour, de déplacement et de transport au Canada *(nécessités par la réalisation du projet)*		$
Frais de communication et de publicité liés au projet *Précisez (publicité, production de matériel, etc.)*		$
Frais d'inscription *(colloque, congrès, etc.)*		$
Location de fournitures diverses et de matériel de bureau *Précisez*		$
Honoraires *(lorsque l'organisme ne dispose pas des ressources humaines nécessaires)*		$
Cachet des artistes *(limité en fonction des pourcentages convenus de part et d'autre)*		$
Frais divers *(taxis, buanderie, téléphone, etc.)*		$
Achat de livres *(dans le cas du Programme d'échange d'auteurs seulement)*		$
	Total des dépenses	**$**

Revenus		
Contributions des organismes associés *Précisez le montant de la contribution, en argent ou en services, de chacun des organismes*	Organisme(s) du Québec	$
	Organisme(s) de l'Île-du-Prince-Édouard	$
Contributions gouvernementales *Pour chacun des gouvernements (fédéral, provincial, territorial et municipal), précisez le ministère ou le service concerné et indiquez si la subvention est confirmée ou non*		$
Autres sources de revenus *Précisez la provenance, la nature (en argent ou en services), le montant et si celui-ci a été confirmé*		$
Aide financière demandée dans le cadre de ce programme	**SAIC**	$
	Gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard	$
	Total des revenus (doit être égal au total des dépenses)	**$**

* Une contribution fédérale ne pourra être considérée comme faisant partie de la contribution de l'Île-du-Prince-Édouard

** La contribution du gouvernement du Québec ne doit en aucun cas être supérieure à 50 % des frais totaux du projet ni être supérieure à celle de l'Île-du-Prince-Édouard

8. Aide antérieure

L'organisme demandeur a-t-il déjà reçu une aide financière dans le cadre du *Programme de coopération intergouvernementale entre l'Île-du-Prince-Édouard et le Québec*?

☐ **Oui** ☐ **Non**

Si oui, préciser :

ANNÉE	TITRE DU PROJET	MONTANT OBTENU DANS LE CADRE DE CE PROGRAMME
		$
		$
		$
		$
		$

9. Engagement de l'organisme demandeur *(à signer par les représentants autorisés de l'organisme demandeur)*

Nous certifions que les renseignements fournis sont exacts.

Nous nous engageons à réaliser le projet tel qu'il sera approuvé. Dans le cas où nous ne pouvons réaliser notre projet, en totalité ou en partie, ou si nous apportons une modification majeure au calendrier de réalisation, nous nous engageons à communiquer dès que possible avec les services gouvernementaux concernés.

Nous nous engageons à remettre la contribution financière aux gouvernements du Québec et de l'Île-du-Prince-Écouard si, pour une raison quelconque, le projet ne pouvait être réalisé en totalité ou en partie.

Nous nous engageons à mentionner, dans toute communication publique entourant l'activité, l'aide obtenue du Québec et de l'Île-du-Prince-Édouard en vertu du Programme de coopération intergouvernementale.

Nous nous engageons à fournir un rapport d'activité, y inclus un bilan financier se rapportant au projet, au plus tard un mois après la date de la fin du projet mentionnée à la question 2. À cet effet, le rapport sera produit et transmis au gouvernement du Québec ou au gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard, selon l'origine de l'organisme demandeur.

Nom du ou de la présidente *(en lettres moulées)*	**Nom du ou de la responsable** *(en lettres moulées)*
Signature	**Signature**
Date	**Date**

Important : Les gouvernements du Québec et de l'Île-du-Prince-Édouard se réservent le droit de réclamer en tout temps des états financiers vérifiés d'un organisme qu'ils subventionnent ainsi que des compagnies apparentées. Ils peuvent également procéder à la vérification des pièces justificatives et des renseignements fournis par le ou les organismes associés au projet.

10. Avis du ministère ou de l'organisme gouvernemental provincial parrainant le projet

(Espace réservé au ministère ou à l'organisme concerné, si l'avis est jugé pertinent)

Nom du ministère ou de l'organisme		**Adresse**
Ville	**Province**	**Code postal**
Numéro de téléphone ( ) poste		**Numéro de télécopieur** ( )

Commentaires

Somme recommandée : $

Date	**Signature de la ou du responsable**

Remplir la section ci-dessus et la faire parvenir à l'une des adresses suivantes :

Si vous êtes du Québec :

Secrétariat aux affaires intergouvernementales canadiennes
Direction de la francophonie et des Bureaux du Québec au Canada
875, Grande Allée Est, 3e étage
Québec (Québec) G1R 4Y8
saic-dfbqc@mce.gouv.qc.ca

Si vous êtes de l'Île-du-Prince-Édouard :

Secteur de la culture
Case postale 58
Wellington (Île-du-Prince-Édouard) C0B 2E0

Secteur de l'éducation
3, route Brighton, 2e étage
Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard)

Autres secteurs
Affaires acadiennes et francophones, case postale 58
Wellington (Île-du-Prince-Édouard) C0B 2E0

Pour toute information additionnelle

Téléphone : 418 643-4564
Télécopieur : 418 646-5420

Secteur de la culture
Téléphone : (902) 854-7265
Télécopieur : (902) 854-7255

Secteur de l'éducation
Téléphone : (902) 368-4477
Télécopieur : (902) 368-4622

Autres secteurs
Téléphone : (902) 854-7250
Télécopieur : (902) 854-7255