



FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT POUR LA JOURNÉE NATIONALE DE LA VÉRITÉ ET DE LA RÉCONCILIATION

Consignes

Merci de remplir toutes les sections du formulaire, de le signer et de le dater, puis de l'envoyer par courriel à em_raby@gov.nt.ca.

Prise de décision

Nous vérifierons l'admissibilité de toutes les demandes reçues avant la date limite. Les décisions concernant l'octroi de subventions seront prises et communiquées par écrit aux demandeurs après la date limite de soumission des demandes et une fois le processus d'examen terminé. Le financement attribué dans le cadre de ce programme est limité.

Obligations des bénéficiaires

Les bénéficiaires ne sont pas tenus de fournir un rapport financier après leur événement.

MERCI DE NE REMPLIR QU'UN SEUL FORMULAIRE DE DEMANDE PAR ÉVÉNEMENT PAR COLLECTIVITÉ.



1. TYPE D'ÉVÉNEMENT

Ce formulaire ne concerne que la subvention octroyée pour la Journée nationale pour la vérité et la réconciliation du 30 septembre. Pour obtenir un financement pour des événements tels que des assemblées générales, des assemblées spéciales ou des événements dans le cadre de la Journée nationale des peuples autochtones, veuillez remplir le [formulaire de demande de financement d'événements spéciaux](#).

Type d'événement	Demandeur admissible	Montant maximal disponible
Journée nationale de la vérité et de la réconciliation	Gouvernement ou organisation autochtone	2 500 \$

2. COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Nom du demandeur (gouvernement ou organisation autochtone) :	
Personne-ressource :	
Poste de la personne-ressource :	
Personne-ressource supplémentaire :	
Téléphone :	
Téléphone cellulaire :	
Courriel :	
Télécopieur :	
Adresse postale :	

3. À PROPOS DU DEMANDEUR

- ☐ Gouvernement autochtone
- ☐ Organisation autochtone
- ☐ Société constituée en vertu de la *Loi sur les sociétés*

Dénomination officielle de la société : _____



4. RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉVÉNEMENT

Nom de l'événement :	
Lieu de l'événement (collectivité) :	
Date de début de l'événement :	
Date de fin de l'événement :	
Description de l'événement :	

L'événement est-il organisé en collaboration avec d'autres gouvernements ou organisations autochtones?

☐ NON

☐ OUI (veuillez dresser la liste des autres organismes participants et préciser leur rôle dans le projet)

Partenaires : _____



5. NOM ET SIGNATURE DE LA OU DES PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À SIGNER LE PRÉSENT FORMULAIRE POUR LE DEMANDEUR.

Nom _____

Titre _____

Signature _____

Nom _____

Titre _____

Signature _____

6. ATTESTATION

J'atteste que les renseignements donnés sont exacts et complets et que l'événement est présenté de bonne foi. Je conviens de souligner publiquement le financement et l'aide obtenus de la ministre de l'Exécutif et des Affaires autochtones conformément aux conditions de l'entente de contribution. Je comprends que les renseignements fournis dans la présente demande pourraient être accessibles en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*.

Signature autorisée

Nom _____

Titre _____

Date _____