**Demande pour le Fonds de soutien communautaire Na-mi-quai-ni-mak (je me souviens d’eux) :**

Instructions : Veuillez remplir le formulaire au complet. Une fois rempli, transmettre le formulaire au :

|  |  |
| --- | --- |
| **Centre national pour la vérité et la réconciliation**177, chemin DysartWinnipeg (Manitoba) R3T 2N2 |  |

Pour toute question sur ce Fonds ou le processus de demande, veuillez communiquer avec Brooke Bunn, agente de liaison pour la commémoration et l’engagement communautaire, au numéro sans frais 1-855-415-4534 ou par courriel, à l’adresse brooke.bunn@umanitoba.ca.

**Partie A : Renseignement sur le demandeur**

*Nota : Les subventions ne peuvent pas être versées à des particuliers et doivent être appuyées par un organisme communautaire.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme ou du groupe : |       |
| Personne-ressource : |       | No de téléphone : |       |
| Courriel : |       |
| Adresse postale : |       |
| Ville/municipalité/réserve : |       | Province/territoire : |       |

**Partie B : Renseignements sur le projet**

|  |
| --- |
| Ce projet vise à commémorer (cocher tout ce qui s’applique) : |
|  |
| [ ]  | Survivants des pensionnats | [ ]  | Tombes anonymes |
| [ ]  | Lieux des pensionnats | [ ]  | Journée du chandail orange |
| [ ]  | Enfants disparus | [ ]  | Cérémonie ou événement autochtone traditionnel |
| [ ]  | Autres :       |
|  |  |  |  |
| Nom du projet : |       |
| Date de début : |       | Date de fin : |       |
| Brève description du projet (maximum de 500 mots) : |
|       |
| Si possible, veuillez décrire les activités commémoratives précédentes dans votre communauté : |
|       |
| Veuillez indiquer le ou les pensionnats indiens visés par ce projet commémoratif : |
|       |
| Veuillez expliquer le rôle joué par les survivants des pensionnats dans la planification et la présentation de ce projet : |
|       |
| Veuillez expliquer comment vous mentionnerez la contribution du Centre national pour la vérité et la réconciliation et du gouvernement du Canada (p. ex. infolettre, logo, discours inaugural, etc.) : |
|       |

**Partie C : Renseignements sur le budget**

Veuillez indiquer TOUS les frais associés à la présentation de votre projet ou événement :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coûts du projet** |  | **Montant** |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
| **TOTAL DES COÛTS :** |  |       |

Veuillez indiquer TOUS les revenus qui permettront de présenter votre projet :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sources de revenus** |  | **Montant** |
| Fonds de soutien communautaire du CNVR |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
| Contribution en nature |  |       |
| **TOTAL DES REVENUS :** |  |       |

**Remplir cette section *APRÈS* la tenue de l’événement et la transmettre au CNVR afin de rendre compte du projet ou de l’événement commémoratif.**

**Partie D : Rapport final**

|  |
| --- |
| Veuillez fournir un résumé de l’activité, de l’événement ou du projet présenté. |
|       |
| Combien de personnes ont-elles participé au projet? |
|       |
| Quels ont été les bienfaits de l’activité, de l’événement ou du projet pour la communauté, les survivants et les familles? |
|       |

*Nota : Veuillez inclure dans votre rapport final des photos du projet (s’il y a lieu) et des copies des pièces justificatives des dépenses.*