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

Instructions : veuillez remplir ce formulaire, puis l’envoyer par courrier à l’adresse suivante :

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

Pour toute question à propos du Fonds ou du 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](mailto:brooke.bunn@umanitoba.ca).

**Partie A : renseignements sur le demandeur**

*Remarque : veuillez prendre note que 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 : |  | Numéro de téléphone : |  |
| Adresse courriel : |  | | |
| Adresse postale : |  | Code postal : |  |
| Ville, municipalité ou réserve : |  | Province ou territoire : |  |

**Partie B : Renseignements sur le projet**

Est-ce que votre communauté a déjà reçu une subvention de Na-mi-quai-ni-mak auparavant?  Oui  Non

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 (500 mots ou moins) : | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Si possible, veuillez décrire les activités commémoratives précédentes dans votre communauté : | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Veuillez indiquer le ou les pensionnats 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 comptez mentionner 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 financiers**

Veuillez indiquer TOUTES les dépenses associées à la présentation de votre projet ou événement :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Description des dépenses** |  | **Montant** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL DES DÉPENSES :** |  |  |

Veuillez indiquer TOUS les revenus qui contribueront à présenter votre projet :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Source 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. |
|  |
| Combien de personnes ont participé à ce projet? |
|  |
| Quels ont été les bienfaits de l’activité, de l’événement ou du projet pour la communauté, les survivants et les familles? |
|  |

*Remarque : veuillez inclure des photos du projet ou de l’événement — incluant les survivants et les membres de la communauté présents lors de l’événement — et des copies des pièces justificatives des dépenses dans votre rapport final.*