

RELEVANCE FORM | FORMULAIRE DE PERTINENCE

The Relevance Form assists CIHR in determining the alignment of an application with the relevant research areas identified within a Priority Announcement. Applicants are required to complete the Relevance Form only when instructed to do so in the "How to Apply" section of a Priority Announcement. Priority Announcements are listed on CIHR's web site in June and December each year, together with CIHR's other current funding opportunities. Applications submitted in response to strategic competitions other than Priority Announcements (e.g., Requests for Applications) are not eligible to receive funding through the Priority Announcement process.

- Complete one Relevance Form for each relevant research area that relates to your application. The relevant research areas may be selected from one or more current Priority Announcements.
- A maximum of three Relevance Forms (three relevant research areas) will be accepted for each application.
- Attach two copies of each Relevance Form to the top of your complete application. (The form is not required at the registration stage).

Le formulaire de pertinence aide les IRSC à déterminer si une demande cadre avec les thèmes de recherche pertinents indiqués dans une annonce de priorités. Les candidats doivent remplir le formulaire de pertinence seulement lorsqu'il est indiqué de le faire dans la section « Comment faire une demande » de l'annonce de priorités. Les annonces de priorités sont publiées sur le site Web des IRSC en juin et en décembre de chaque année, avec les autres possibilités de financement courantes des IRSC. Les demandes présentées en réponse à des concours stratégiques autres que des annonces de priorités (p. ex. appels de demandes) ne sont pas recevables dans le cadre du processus des annonces de priorités.

- Remplir un formulaire de pertinence pour chaque thème de recherche pertinent qui se rapporte à la demande. Les thèmes de recherche pertinents peuvent être choisis parmi une ou plusieurs des annonces de priorités courantes.
- Un maximum de trois formulaires de pertinence (trois thèmes de recherche pertinents) seront acceptés pour chaque demande.
- Joindre deux copies du formulaire de pertinence sur le dessus du dossier de demande complète. (Le formulaire n'est pas requis à l'étape de l'inscription).

Select	of Priority Announcement I <i>Titre de l'annonce de priorités</i> one title per Relevance Form. ir un titre par formulaire de pertinence.	s <i>:</i>	
	Doctoral Research Awards – ALS Society - INMHA		Doctoral Research Awards – Gender, Sex and Health
	Bourses de recherche au doctorat – Société de la SLA - INSMT	=	Bourses de recherche au doctorat – Sexe sociale, sexe biologique et la santé
	Doctoral Research Awards – Genetic, Ethical, Legal, Social and Cultural Issues		Doctoral Research Awards – Institute of Aging
	Bourses de recherche au doctorat – Questions éthiques, génétiques, éthiques, juridiques		Bourses de recherche au doctorat – Institut du vieillissement
	Doctoral Research Awards – IPPH-PHAC		• Fellowships – Genetic, Ethical, Legal, Social and Cultural Issues
	Bourses de recherche au doctorat – ISPP-ASPC	_	Bourses de recherche – Questions éthiques, génétiques, éthiques, juridiques
	• Fellowships – IHSPR		Fellowships – Institute of Aging
	Bourses de recherche – ISPS	=	Bourses de recherche – Institut du vieillissement
	• Fellowships – IPPH-PHAC		Fellowships – James Fund-CIHR
	Bourses de recherche – ISPP-ASPC	_	Bourses de recherche – Fond James-IRSC
	Fellowships – Perspectives on Gender and Health		HIV/AIDS – Doctoral Research Awards
	Bourses de recherche – Perspectives sur la santé des femmes et des hommes	_	VIH/SIDA – Bourses de recherche au doctorat
	HIV/AIDS – Fellowships		HIV/AIDS – New Investigator Awards
	VIH/SIDA – Bourses de recherche	_	VIH/SIDA – Bourses de nouveau chercheur
	HIV/AIDS – Operating Grants		HIV/AIDS – Randomized Controlled Trials
	VIH/SIDA – Subventions de fonctionnement	_	VIH/SIDA – Essais contrôlés randomisés

*	

Select	of Priority Announcement I <i>Titre de l'annonce de priorités</i> one title per Relevance Form. ir un titre par formulaire de pertinence.	s <i>:</i>	
	Knowledge Translation - Fellowships		Knowledge Translation – New Investigators
	Application des connaissances – Bourses de recherche	_	Application des connaissances – Bourses de nouveau chercheur
	Knowledge Translation – Operating Grants		New Investigator Awards – Gender, Sex and Health
	Application des connaissances – Subventions de fonctionnement	=	Bourses de nouveau chercheur - Sexe sociale, sexe biologique et la santé
	New Investigator Awards – IHSPR		New Investigator Awards – Institute of Aging
	Bourses de nouveau chercheur - ISPS	_	Bourses de nouveau chercheur - Institut du vieillissement
	Obesity and Healthy Body Weight – Operating Grants		Operating Grants – Gender, Sex and Health
	Obésité et poids corporel sain – Subventions de fonctionnement	-	Subventions de fonctionnement – Sexe sociale, sexe biologique et la santé
	Operating Grants – Genetic, Ethical, Legal, Social and Cultural Issues		Operating Grants – IHSPR
	Subventions de fonctionnement – Questions éthiques, génétiques, éthiques, juridiques	_	Subventions de fonctionnement – ISPS
	Operating Grants – IMHA		Operating Grants – Institute of Aging
	Subventions de fonctionnement – IALA	=	Subventions de fonctionnement – Institut du vieillissement

Instituts de recherche en santé du Canada

Title of Research Proposal I <i>Titre de la proposition de recherche :</i> Insert the title of your research proposal as indicated on page one of the application module. Insérer le titre de la proposition de recherche tel qu'il figure sur la première page du module de demande.				
Competition date and funding program (as indicated at the top of the Priority Announcement) I Date du concours et programme de financement (tels qu'ils sont indiqués en haut de l'annonce de priorités)				
Priority Announcement for the	[insert month and year]	[insert funding program] competition.		
Annonce de priorités pour le concours	[insérer programme de financement] de	[insérer mois et année].		
Application Number (if known):				
Numéro de demande (si connu) :				
Relevance Form (maximum three relevant researc	relevant research area is addressed by your proposal h areas per application). e de recherche pertinent correspond la proposition? In			



Describe in one half page how the research proposed will address the relevant research area identified Indiquer en une demi-page comment la recherche proposée répondra au thème de recherche pertinent indiqué :		

APPLICANT CONSENT FORM FOR USE AND DISCLOSURE OF PERSONAL INFORMATION PROVIDED TO CIHR FOR PEER REVIEW

The Access to Information Act (ATI) gives Canadian citizens and Permanent Residents of Canada a limited right of access to information in federal government records. The Privacy Act gives Canadian citizens and permanent residents of Canada access to information about themselves and specifies the uses to which personal information can be put. The Privacy Act sets out the rules and conditions governing the collection, retention and disposal of personal information. It also provides a use and disclosure code for the protection of this information. This code stipulates the criteria under which information can be disclosed, including for what purposes and to whom it may be disclosed. All information collected by CIHR is subject to these laws.

CIHR seeks your certification that you have been informed that all the information supplied in the application will be made available to CIHR personnel responsible for managing the peer review process to review applications, to administer and monitor grants and awards, to compile statistics and to promote health research in Canada.

Information supplied in the application **except the pages labelled "for Administrative use only"** will be made available to Peer Review Committees composed of experts recruited from the academic, public and private sectors. Applications may also be transmitted to external reviewers.

CONSENT

(1) OBSERVERS: Information supplied in the application except the pages labelled "for Administrative use only	y" will be made
available, with your consent to:	

Observers of peer review committees. Observers requiring consent (not including CIHR staff responsible for the administration and evaluation of funding programs and members of the Standing Committee responsible for overseeing the peer review process) are:

- a) Funding Partner and / or Potential Funding Partner representatives who have no funding decision authority;
- b) Institute Staff who are not in conflict of interest and who have no funding decision authority.

I do 🗌 do not 🗌 consent to the sharing of the information specified above in section (1) with the observers described.

- (2) **RELEVANCE REVIEW:** For use in determining an application's relevance in accordance with the Institute's / Partner's / Branch's mandate, or the application's relevance to the research areas as identified within a priority announcement, the **Project Title, Project Summary and / or Relevance Form** already available to CIHR staff responsible for the administration of funding programs may also be provided to:
 - Institute Staff managing research envelopes and Institute Advisory Board Members;
 - Funding Partners and / or Potential Funding Partners;
 - CIHR Senior Managers who manage research envelopes and sponsor Strategic Initiatives.
- (3) **FUNDING DECISIONS:** For use in making funding decisions after Peer Review, the **Rating, Rank, Committee Recommendations on Budget and Term** will be made available, upon your consent to:
 - Institute Staff and Institute Advisory Board Members;
 - Funding Partners and /or Potential Funding Partners;
 - CIHR Senior Managers who manage research envelopes and sponsor Strategic Initiatives.

I do do not consent to the sharing of the information specified above in sections (2) and (3) with the groups described.

I, the undersigned, do hereby give CONSENT to the use and disclosure of the information contained in my application for the purposes as herein described. This consent extends only to those specific areas where I have indicated this consent. I also understand that I may withdraw my consent at any time and that it will become effective upon its receipt by CIHR.

Name	Signature	Date

- 1) Keep a copy for yourself
- 2) Send the original, signed form with your application

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DU CANDIDAT POUR L'UTILISATION ET LA DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS FOURNIS AUX IRSC POUR L'EXAMEN PAR LES PAIRS

La Loi sur l'accès à l'information donne aux citoyens canadiens et aux résidents permanents un droit d'accès limité aux renseignements contenus dans les dossiers du gouvernement fédéral. La Loi sur la protection des renseignements personnels donne aux citoyens canadiens et aux résidents permanents un droit d'accès aux renseignements personnels qui les concernent et précise les fins auxquelles peuvent servir les renseignements personnels. La Loi sur la protection des renseignements personnels énonce les règles et les conditions qui régissent la cueillette, la conservation et le retrait des renseignements personnels. Elle fournit également un code d'utilisation et de divulgation qui protège ces renseignements. Ce code précise les critères selon lesquels les renseignements peuvent être divulgués, notamment à quelles fins ils peuvent être divulgués et à qui. Tous les renseignements recueillis par les IRSC sont assujettis à ces lois.

Les IRSC cherchent à s'assurer que vous savez que tous les renseignements fournis dans votre demande seront mis à la disposition du personnel des IRSC responsable de la gestion du processus d'examen par les pairs, de l'administration et du contrôle des subventions et bourses, de la compilation des statistiques et de la promotion de la recherche en santé au Canada.

Les renseignements fournis dans la demande, à l'exception des pages portant l'inscription « à des fins administratives uniquement », seront mis à la disposition des comités d'examen par les pairs composés d'experts recrutés dans les milieux universitaire, public et privé. Les demandes peuvent également être transmises à des examinateurs externes.

CONSENTEMENT

(1) **OBSERVATEURS**: Les renseignements fournis dans la demande, à **l'exception des pages portant l'inscription « à des fins administratives uniquement »**, seront, avec votre consentement, mis à la disposition :

des observateurs des comités d'examen par les pairs. Les observateurs qui ont besoin du consentement (excluant le personnel responsable de l'administration et de l'évaluation des concours de subventions et bourses des IRSC et les membres du comité permanent responsable de la vérification du processus d'évaluation par les pairs) sont :

- a) les représentants des partenaires financiers et / ou des partenaires financiers potentiels qui n'ont pas de pouvoir décisionnel en ce qui concerne le financement;
- b) le personnel des instituts qui ne se trouve pas en situation de conflit d'intérêts et qui n'a pas de pouvoir décisionnel en ce qui concerne le financement:

Je consens \square ne consens pas \square au partage des renseignements mentionnés dans la section (1) ci-dessus avec les observateurs décrits.

- (2) **EXAMEN DE LA PERTINENCE**: Information qui sert à déterminer la pertinence d'une demande par rapport au mandat de l'institut / du partenaire / de la direction, ou la pertinence de la demande par rapport aux domaines de recherche définis dans une annonce de priorité, **le titre du projet, le sommaire du projet et / ou le Formulaire d'évaluation de la pertinence,** auxquels a déjà accès le personnel responsable de l'administration des programmes de financement, peuvent aussi être mis à la disposition:
 - du personnel des instituts qui gère des enveloppes de financement de la recherche et des membres des conseils consultatifs des instituts;
 - des partenaires financiers et / ou des partenaires financiers potentiels;
 - des cadres supérieurs des IRSC qui gèrent les fonds de recherche et qui commanditent les initiatives stratégiques;
- (3) **DÉCISIONS DE FINANCEMENT**: Information qui sert à prendre des décisions de financement après l'examen par les pairs, les **cotes, le classement, et les recommandations du comité sur le budget et la durée**, seront, avec votre consentement, mis à la disposition :
 - du personnel des instituts et des membres des conseils consultatifs des instituts;
 - des partenaires financiers et /ou des partenaires financiers potentiels;
 - des cadres supérieurs des IRSC qui gèrent les fonds de recherche et qui commanditent les initiatives stratégiques;

Je consens ☐ ne consens pas ☐ au partage des renseignements mentionnés dans les sections (2) et (3) ci-dessus avec les groupes décrits.

Je, soussigné(e), CONSENS par la présente à l'utilisation et à la divulgation des renseignements contenus dans ma demande aux fins mentionnées ci-dessus. Ce consentement ne porte que sur les secteurs précis où j'ai donné mon consentement. De plus, je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment et qu'il entrera en vigueur dès sa réception par les IRSC.

Nom	Signature	Date

- 1) Conservez une copie
- 2) Envoyez le formulaire original signé avec votre demande