



RESPONSIVENESS FORM | FORMULAIRE DE RECEVABILITÉ

To support health research in strategic areas, CIHR's Institutes, offices and branches will consider for funding applications that address their respective research priorities and/or mandates and are submitted to open competitions, for example Operating Grants or Training Programs.

Before proceeding, applicants are required to read [Priority Announcements: Additional opportunities for support through CIHR's open competitions \(http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/19739.html\)](http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/19739.html) for details regarding participating Institutes/Offices and individual announcements, including available open competitions and specific instructions on how to apply.

Applicants may respond to a maximum of three priorities and/or mandates per application. As more than one priority may be listed within one announcement, an Institute/Office may be selected more than once. A separate responsiveness form must be completed for each priority as appropriate.

Applications submitted in response to Requests for Applications are not eligible to receive funding through the Priority Announcements.

Attach two (2) copies of the responsiveness form to the top of your application package.

Dans le but d'appuyer la recherche en santé dans des domaines stratégiques, les instituts, le bureau et les directions des IRSC retiendront pour du financement les demandes qui se rapportent à leurs priorités et/ou mandats de recherche respectifs dans le cadre des concours ouverts, par exemple les concours sur les subventions de fonctionnement ou les programmes de formation.

Avant de procéder, les candidats doivent lire les [Annonces des priorités : possibilités additionnelles de financement dans le cadre des concours ouverts des IRSC \(http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/19739.html\)](http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/19739.html) pour obtenir des renseignements détaillés sur les instituts / bureaux participants et les annonces individuelles, y compris les concours ouverts disponibles et les instructions particulières sur la façon de présenter une demande.

Les candidats peuvent répondre à un maximum de trois priorités et/ou mandats par demande. Puisqu'une annonce peut contenir plus d'une priorité, un institut ou un bureau peut être choisi plus d'une fois. Un formulaire de recevabilité séparé doit être rempli pour chaque priorité, au besoin.

Les demandes présentées en réponse aux appels de demandes ne sont pas admissibles au financement dans le cadre des annonces de priorités.

Veillez joindre deux (2) copies du formulaire de recevabilité au début de votre dossier de demande.

Institute(s), office or branche(s) | Instituts, bureau ou directions

Indicate which Institute(s), office or branch(s) may examine your application.
Indiquez les instituts, le bureau ou les directions qui pourront examiner votre demande.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> • Partnerships
• Partenariats | <input type="checkbox"/> • Institute of Aging
• Institut du vieillissement | <input type="checkbox"/> • Institute of Gender and Health
• Institut de la santé des femmes et des hommes |
| <input type="checkbox"/> • Institute of Gender and Health + Institute of Population and Public Health + Institute of Human Development, Child and Youth Health
• Institut de la santé des femmes et des hommes + Institut de la santé publique et des populations + Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents | <input type="checkbox"/> • Institute of Genetics
• Institut de génétique | <input type="checkbox"/> • Institute of Genetics + Institute of Population and Public Health
• Institut de génétique + Institut de la santé publique et des populations |
| <input type="checkbox"/> • Institute of Human Development, Child and Youth Health
• Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents | <input type="checkbox"/> • Institute of Infection and Immunity – HIV/AIDS
• Institut des maladies infectieuses et immunitaires - VIH/sida | <input type="checkbox"/> • Institute of Musculoskeletal Health and Arthritis
• Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite |
| <input type="checkbox"/> • Institute of Neurosciences, Mental Health and Addiction
• Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies | <input type="checkbox"/> • Institute of Nutrition, Metabolism and Diabetes
• Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète | <input type="checkbox"/> • Institute of Population and Public Health
• Institut de la santé publique et des populations |
| <input type="checkbox"/> • Institute of Population and Public Health + Institute of Infection and Immunity + Institute of Human Development, Child and Youth Health
• Institut de la santé publique et des populations + Institut des maladies infectieuses et immunitaires + Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents | | |



Project Title | Titre du projet :

**Open competition applied to, competition date and application number, if known:
Concours auquel la demande est présentée, date du concours et numéro de la demande, s'il est connu :**

Research Priority | Priorité de recherche :

Which research priority or joint research priority is addressed by your proposal?
À quelle priorité de recherche ou priorité de recherche conjointe votre demande s'intéresse-t-elle ?



Describe in one half page how the application will address this research priority:

Décrivez en une demi-page maximum comment la subvention demandée répondra à cette priorité de recherche :

**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”** will be made available, with your consent to:

Observers of peer review committees. Observers are divided into two categories (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):

- 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) **RELEVANCY/RESPONSIVENESS:** For use in determining an application’s relevancy in accordance with the Institute’s / Partner’s / Branch’s mandate, or the application’s responsiveness to an Institute’s priorities, the **Project Title, Project Summary and / or Responsiveness 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 **Merit Score, Rank, Project Title and Committee Recommendations on Budget and Term** will be made available, upon your consent 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.

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 se divisent en deux catégories (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):

- Les représentants des partenaires financiers et / ou des partenaires financiers potentiels qui n'ont pas de pouvoir décisionnel en ce qui concerne le financement;
- 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 ne consens pas au partage des renseignements mentionnés dans la section (1) ci-dessus avec les observateurs décrits.

(2) **PERTINENCE/RECEVABILITÉ** : Information qui sert à déterminer la pertinence d'une demande par rapport au mandat de l'institut / du partenaire / de la direction, ou la recevabilité de la demande par rapport aux priorités d'un institut, le **titre du projet, le sommaire du projet et / ou le formulaire Recevabilité** 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 les membres des comités consultatifs de ces mêmes 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, la **note au mérite, le rang, le titre du projet et les recommandations du comité sur le budget et la durée**, seront, avec votre consentement, mis à la disposition :

- du personnel des instituts qui gère des enveloppes de financement de la recherche et les membres des comités consultatifs de ces mêmes 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

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