

## 2.13.2 Funding application general information



Canadian Patrimoine  
Heritage Canadien

PROTECTED when completed  
PROTÉGÉ une fois rempli

### FUNDING APPLICATION GENERAL INFORMATION

### DEMANDE DE FINANCEMENT RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

#### INSTRUCTIONS

Please complete parts A and B, sign and date the form in part C.

#### INSTRUCTIONS

Remplir les parties A et B, signer le formulaire et inscrire la date à la partie C.

#### PART A - APPLICANT INFORMATION / PARTIE A - RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

INCORPORATED NAME / NOM DE LA SOCIÉTÉ \_\_\_\_\_

Usual Name / Nom usuel \_\_\_\_\_ Previous Name of Organization / Ancien nom de l'organisme \_\_\_\_\_

Scope of Organization's Activities / Portée des activités de l'organisme  
 Local / Locale     Municipal / Municipale     Provincial / Territorial / Provinciale / territoriale     Regional / Régionale     National / Nationale     International / Internationale

LEGAL STATUS / STATUT JURIDIQUE

Incorporated / Constitué en société  
 Yes / Oui     No / Non

Federal / Niveau fédéral    Provincial / Federal / Niveau provincial / fédéral

Registration No. / N° d'enregistrement \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_

In Process / En traitement     Date Applied / Date de la demande \_\_\_\_\_

Registered with Canadian Customs & Revenue Agency as a Charitable Organization / Enregistré auprès de l'Agence des douanes et du revenu du Canada à titre d'organisme de bienfaisance  
 Yes / Oui     No / Non

Registration No. / N° d'enregistrement \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_

In Process / En traitement     Date Applied / Date de la demande \_\_\_\_\_

#### PART B - CONTACT INFORMATION / PARTIE B - RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE-RESSOURCE

Contact Person's Name for Official Correspondence / Nom de la personne-ressource pour correspondance officielle  
 Mr. / M.     Mrs. / Mme.     Ms. / Mlle.

Title / Titre \_\_\_\_\_

Street Address (Street, City, Province/Territory, Postal Code) / Adresse (rue, ville, province/territoire, code postal) \_\_\_\_\_

Mailing Address (if different) / Adresse postale (si différente) \_\_\_\_\_

Office Telephone No. / N° de téléphone (bureau) ( ) \_\_\_\_\_

Residence Telephone No. / N° de téléphone (domicile) ( ) \_\_\_\_\_

Fax / Télécopieur ( ) \_\_\_\_\_

E-Mail / Courrier électronique \_\_\_\_\_

Web Site / Site web \_\_\_\_\_

In which official language do you wish to communicate? / Langue officielle de communication demandée  
 English / Anglais     French / Français

**OFFICE USE ONLY / RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION INTERNE**

Date Received / Date de réception \_\_\_\_\_

Program Officer / Agent de programme \_\_\_\_\_

#### PART C - AFFIRMATION / PARTIE C - AFFIRMATION

**I AFFIRM THAT** the information in this application is accurate and complete and the project proposal, including plans and budgets, are fairly presented. I agree that once funding is provided, any change to the project proposal will require prior approval of the Department. I agree to publicly acknowledge funding and assistance by the Department, in accordance with the terms of the funding agreement. I also agree to submit a final report, and where required, financial accounting for evaluation of the activity funded by the Department. I understand that the information provided in this application may be accessible under the *Access to Information Act*. I also agree to respect the spirit and intent of the various acts governing the programs of the Department of Canadian Heritage.

**J'AFFIRME QUE** les renseignements contenus dans la présente demande sont exacts et complets et que le projet, y compris les plans et les budgets, est correctement présenté. J'accepte qu'une fois le financement fourni, toute modification au projet devra être approuvée au préalable par le Ministère. J'accepte de faire état publiquement du financement et de l'aide du Ministère, conformément aux modalités de l'accord de financement. J'accepte également de déposer un rapport final et, au besoin, la comptabilité générale aux fins de l'évaluation de l'activité financée par le Ministère. Je comprends que les renseignements fournis dans la présente demande peuvent être divulgués en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information*. J'accepte en outre de respecter l'esprit des diverses lois régissant les programmes du ministère du Patrimoine canadien.

AUTHORIZED SIGNATURE / SIGNATURE AUTORISÉE

\_\_\_\_\_  
 Authorized Signature / Signataire autorisé    Name and Title (please print) / Nom et titre (en lettres moulées)    Date