



Demande de financement

Initiatives communautaires de sécurité alimentaire

| Renseignements sur l'auteur de la demande | |
|--|---|
| Nom officiel et but de l'organisme | |
| Personne-ressource et poste occupé | |
| Autre personne-ressource et poste occupé | |
| Adresse postale | |
| Courriel | Numéro de téléphone |
| | Numéro de télécopieur |
| Titre du projet et brève description (30 mots maximum) | |
| Date de début du projet (jj/mm/aaaa) | Date de fin du projet (jj/mm/aaaa) |
| Budget total | Montant total demandé |
| N.B. : Si votre projet est mis en œuvre par un organisme constitué en société, veuillez fournir : a) une lettre attestant que vous êtes en règle; b) le nom et les coordonnées des membres du conseil d'administration; c) le numéro d'enregistrement de la société. | |



ᓄᓇᑭᓕ ᓄᓕᓕᓐᓇᓂᓕᓕᓕᓕᓕᓕᓕᓕᓕᓕᓕᓕᓕᓕᓕᓕ
NUNAVUT FOOD SECURITY COALITION
NUNAVUNMI NIQIKHAQAQNIKKUT KATIMAYIIT
COALITION SUR LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE DU NUNAVUT

Description du projet – *Veillez décrire ici votre projet ou joindre une proposition de projet et fournir tous les renseignements qui nous aideront à évaluer votre projet et votre demande conformément aux Lignes directrices pour les initiatives communautaires de sécurité alimentaire.*

Demande de financement

Initiatives communautaires de sécurité alimentaire



ᓄᓇᓅᓴᓯ ᓄᓐᓂᓐᓂᓴᓄᓐᓂᓴᓄᓐᓂᓴᓄᓐᓂᓴᓄᓐ
NUNAVUT FOOD SECURITY COALITION
NUNAVUNMI NIQIKHAQAQNIKKUT KATIMAYIIT
COALITION SUR LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE DU NUNAVUT

Déclaration du demandeur

J'atteste être personnellement au fait des renseignements fournis dans la présente demande et fais les déclarations suivantes :

À ma connaissance, tous les renseignements et documents fournis par le soussigné ou en son nom sont véridiques et exacts.

- Le projet proposé est conforme aux lois fédérales, territoriales et municipales.
- Je consens à donner accès au site et à l'emplacement du projet aux représentants de la Coalition sur la sécurité alimentaire du Nunavut et de toute autre organisation finançant le projet.
- J'autorise le ministère des Services à la famille à vérifier si l'organisme est en règle auprès de toute autre source de financement citée dans la présente demande.
- Je comprends que le nom des personnes et des entreprises qui reçoivent des contributions de la Coalition sur la sécurité alimentaire du Nunavut, de même que le montant desdites contributions, peuvent être divulgués au ministre, à l'Assemblée législative, aux municipalités et au grand public.
- Je fais cette déclaration en étant convaincu de sa véracité et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle avait été faite sous serment.

Signature : _____

Signé ce _____ jour de _____ 20____, dans la localité de _____, au Nunavut.