

**PROGRAMME DE SOUTIEN AUX PROJETS DE MUSÉES COMMUNAUTAIRES –
Formulaire de demande**

Numéro de référence (à usage interne seulement) : _____

Nom de l'organisme sans but lucratif inscrit (les paiements seront établis à ce nom) :

Catégorie de musée :

- constitué en société à but non lucratif géré par une société d'histoire
 géré par une administration locale ou par un gouvernement autochtone

Date de la constitution, du règlement ou de la résolution du conseil de bande : _____

Depuis combien de temps existe votre organisme? (Doit exister depuis au moins un an.) _____

Adresse postale

(rue, ville, province, code postal) :

Nom et titre de la 1^{re} personne-ressource :

Téléphone :

Courriel :

Nom et titre de la 2^e personne-ressource :

Téléphone :

Courriel :

Titre du projet :

Dates de début et de fin du projet :

Montant demandé (voir les frais maximaux admissibles dans les lignes directrices) : _____ \$

Votre projet porte sur l'une des priorités suivantes (cocher au moins une priorité) :

- Réconciliation Équité, diversité, accessibilité et inclusion
 Relance dans le contexte de la COVID-19 Gestion des collections

Renseignements à fournir dans un document distinct

- Veuillez énoncer la mission et le mandat de votre organisme.
- Fournissez une description détaillée de votre projet. Veuillez décrire le besoin associé au projet, expliquer son incidence communautaire et démontrer que le projet peut être réalisé dans le respect de l'échéancier établi et du budget proposé.
- Veuillez expliquer de quelle façon votre projet répond aux objectifs du Programme de soutien aux projets de musées communautaires et cadre avec les priorités de la réconciliation, de l'équité, de la diversité, de l'accessibilité et de l'inclusion, de la relance dans le contexte de la COVID-19 ou de la gestion des collections.

Pièces justificatives exigées

- Copie des documents de constitution, du règlement ou de la résolution du conseil de bande
- Rapport d'activités annuel et états financiers de l'année précédente
- Énoncé des plans et état du budget d'exploitation de l'organisme pour l'année en cours
- Liste des membres du conseil d'administration et du personnel du musée
- Formule pour le budget du projet dûment remplie
- Formulaire de demande dûment rempli et déclaration signée

DÉCLARATION

Nous soussignés :

- avons lu et compris les lignes directrices du programme et comprenons que le non-respect de celles-ci peut entraîner le retrait de la subvention et nuire à l'octroi de futures subventions;
- comprenons que si la présente demande est acceptée, notre organisme recevra un premier versement correspondant à au plus 90 % du montant approuvé et qu'en acceptant ce paiement, nous consentons à :
 - dépenser le financement de la manière proposée et approuvée (le gouvernement du Manitoba exige le remboursement des fonds qui ne sont pas utilisés aux fins proposées et approuvées);
 - aviser notre conseiller dès que possible pour obtenir l'approbation nécessaire dans l'éventualité d'un changement touchant l'envergure, la portée ou les dates du projet;
 - mentionner l'aide du ministère du Sport, de la Culture, du Patrimoine et du Tourisme du Manitoba dans tous les documents promotionnels pour lesquels du soutien a été fourni;
 - remplir un rapport narratif et financier final en utilisant le formulaire fourni par le
- attestons que les déclarations et les renseignements figurant dans la présente demande sont exacts et complets.

Signature de la 1^{re} personne-ressource

Date

Signature de la 2^e personne-ressource

Date

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
_____ Signature (conseiller)	_____ Date