

Demande de paiement ou d'avance et Rapport d'activités pour les ententes signées après le 31 décembre 2005

Partie 1 : Renseignements sur la demande. Toutes les cases non ombragées doivent être remplies par le demandeur.

Nom du demandeur		Date de réception (A/M/J)	
N° d'entreprise (s'il y a lieu)		Période visée par cette demande A M J A M J du au	
Votre adresse a-t-elle changé depuis votre dernière soumission au ministère pour ce projet ? Oui Non	S'agit-il d'une demande finale pour ce projet? Oui Non	Méthode de coût convenue : Pourcentage fixe du ministère Pourcentage fixe propre à l'organisme Remboursement des coûts réellement engagés	
Remplir la section qui suit seulement si l'information a changé depuis la dernière soumission au ministère.			
Adresse postale actuelle		Ville/Village	
Province	Code postal	Ind. rég./N° de téléphone	Ind. rég./N° de téléc.
Courriel		Montant de TPS/TVH	% de TPS/TVH réclamé
DEMANDE DE REMBOURSEMENT		RÉSERVÉ À L'ORGANISATION	
1. COÛTS DU PROJET	Remboursement demandé à TEP/ENE pour la période (au dollar près)	Montants admissibles pour cette demande	Montants accordés à ce jour selon l'entente
A. Coûts directs du projet liés aux activités			
Salaires du personnel			
Honoraires professionnels			
Déplacements			
Biens immobiliers			
Coûts de vérification (demandée par le ministère)			
Autres coûts directs du projet liés aux activités			
Total partiel 1.A			
B. Coûts directs du projet liés aux participants			
Salaires des participants			
Frais de scolarité des participants			
Autres coûts du projet liés aux participants			
Total partiel 1.B			
C. Autres coûts directs du projet			
Autres coûts directs du projet			
Total partiel 1.C			
2. COÛTS D'INFRASTRUCTURE DE L'ORGANISME			
Coûts d'infrastructure de l'organisme			
Total partiel 2			
3. REVENUS ENGENDRÉS PAR LES ACTIVITÉS DU PROJET (s'il y a lieu)			
Revenus engendrés par les activités du projet			
4. COÛTS TOTAUX DU PROJET (1.A +1.B+1.C+2+3+4)			
Coûts totaux du projet pour la période visée par cette demande			
Montant total demandé à TEP/ENE jusqu'à maintenant depuis le début du projet, y compris la présente demande : \$			
Fonds des autres sources		Total des fonds des autres sources pour cette période	Total des fonds des autres sources jusqu'à maintenant
En argent			
En nature			

Project No.

Partie 2 : Rapport d'activités concernant l'Entente

Veillez résumer les activités qui se sont déroulées depuis que vous avez produit votre dernier rapport. Votre rapport devrait faire référence aux activités décrites dans les étapes franchies, les changements relatifs au personnel ou aux participants, ou toute autre question pouvant donner lieu à des modifications.

Les renseignements fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'Entente relative au marché du travail et de la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de la Nouvelle-Écosse (*Nova Scotia Freedom of Information and Protection of Privacy Act*), et serviront à l'administration de la prestation d'emploi ou de la mesure de soutien que vous demandez. Les renseignements personnels recueillis ne serviront et ne seront divulgués que conformément aux dispositions relatives à l'accès aux renseignements personnels et à leur protection contenues dans la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de la Nouvelle-Écosse et la loi sur la protection contre la divulgation internationale des renseignements personnels de la Nouvelle-Écosse (*Nova Scotia Personal Information International Disclosure Protection Act*)

Je certifie/Nous certifions qu'à ma/notre connaissance, ces renseignements sont véridiques et exacts, et que les montants sont réclamés conformément à l'entente.

Signature _____

Date (A/M/J) _____

Nom et poste (en lettres moulées) _____

Ind. rég./Numéro de téléphone _____

Signature _____

Date (A/M/J) _____

Nom et poste (en lettres moulées) _____

Ind. rég./Numéro de téléphone _____

Project No.

Partie 3 : Réservé à l'administration

Avance ou acompte	Montant	Crédit/Débit
1. (+ Demande de remboursement)		
2. (- Avance antérieure non réglée)		
3. (+ Avance demandée pour la prochaine période)		
4. (Chèque / Paiement total)		
5. (Solde à l'entente = montant de l'entente – total des remboursements demandés (y compris la présente demande))		

Fournisseur	Type de paiement (Cocher une seule case) Émission de chèques ordinaires Émission de chèques à intervalles r SPS JV Compte bancaire ministériel
Doc	Centre de responsabilité

Partie 4

Code financier					Montant pour l'année courante	Crédit / Débit	Type SGM EMD
Affect.	Centre de resp.	Activité	Projet	Art. d'exécution			

Renseignements sur le talon de chèque	Date d'échéance A M J
	Paiement final Oui Non

Vérification des dépenses Signature	Agent autorisé Signature	La vérification préalable a été effectuée et elle est exacte. Signature
Date A M J	Date A M J Nom en lettres moulées : Titre :	Date A M J
Vérification préalable effectuée par :	Données saisies	Approbation (système)
Initiales :	Initiales :	Initiales :
Date A M J	Date A M J	Date A M J