# Subventions Alliance

# Questionnaire Information supplémentaire concernant l’organisme partenaire

Le formulaire doit être rempli par la représentante désignée ou le représentant désigné de l’organisme partenaire.

Votre organisme doit remplir le questionnaire (en plus du Formulaire de l’organisme partenaire) s’il compte **moins de cinq employées et employés à temps plein ou mène ses activités dans un domicile ou à partir d’un bureau virtuel**. Le CRSNG peut également demander à un organisme qui compte cinq employées et employés à temps plein ou plus de remplir le questionnaire.

Le CRSNG s’appuiera sur les renseignements fournis pour évaluer les demandes qui lui sont présentées. Il prendra les mesures requises pour assurer la confidentialité de ces renseignements.

| Nom de l’organisme partenaire | Date |
| --- | --- |
| INSÉREZ ICI VOTRE TEXTE | INSÉREZ ICI LA DATE |

## Section 1 – Personnel

1.1 – Énumérez toutes les employées et tous les employés de l’organisme au Canada[[1]](#footnote-1) en prenant soin d’indiquer leur titre ou leur rôle ainsi que leur diplôme ou leur grade, le cas échéant. Indiquez au moyen d’un « X » leur situation d’emploi et leur lieu de travail. S’il s’agit d’employées ou employés à temps partiel, indiquez le pourcentage d’heures par rapport à un poste à temps plein. Vous pouvez ajouter des lignes au besoin.

| **Employée ou employé**  (Nom, titre ou rôle, diplôme ou grade, le cas échéant) | Temps plein  ou temps partiel[[2]](#footnote-2) | | Salariée ou salarié, contractuelle ou contractuel  ou autre[[3]](#footnote-3) | | | Lieu de travail[[4]](#footnote-4) | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Temps plein | Temps partiel (%) | Salariée ou salarié | Contractuelle ou contractuel | Autre | Locaux de l’organisme partenaire | Ailleurs |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1.2 – Décrivez l’expérience et l’expertise de votre organisme, de son personnel et de ses conseillères et conseillers (le cas échéant) dans la mesure où elles se rapportent au projet de recherche.

INSÉREZ ICI VOTRE TEXTE

## Section 2 – Installations

2.1 – Décrivez les installations de votre organisme au Canada (bureau, fabrication, R et D ou local technique) et indiquez-en la ou les adresses. Si votre organisme est une filiale, fournissez aussi toute information pertinente sur la société mère. Si votre organisme exerce ses activités dans un domicile ou à partir d’un bureau virtuel, décrivez la pertinence du cadre pour les activités du projet de recherche.

INSÉREZ ICI VOTRE TEXTE

## Section 3 – Revenus et contributions

3.1 – Dans le tableau suivant, indiquez le total des revenus de votre organisme pour les deux dernières années ainsi que les contributions (subventions, investissements, capitaux propres, prêts, etc.) que celui-ci a reçues au cours de cette période, en ventilant les montants par source. Donnez des détails sur la nature de ces sources sous la rubrique Description. Ajoutez des lignes au besoin.

| **Source** | Valeur monétaire (CAD) | Description |
| --- | --- | --- |
| **Revenus et recettes** |  |  |
| Vente de biens et de services |  |  |
| Autres revenus et recettes |  |  |
| **Contributions** |  |  |
| Contributions non gouvernementales[[5]](#footnote-5) |  |  |
| Contributions du gouvernement [[6]](#footnote-6) |  |  |
| Autres contributions[[7]](#footnote-7) |  |  |

## Si votre organisme a réalisé un chiffre d’affaires important ou bénéficié d’un financement significatif ou d’investissements substantiels avant cette période de deux ans et au cours des cinq dernières années, et que l’existence de l’un de ces faits permettrait de démontrer sa capacité financière, donnez de l’information détaillée sur la source et le montant de ces fonds.

INSÉREZ ICI VOTRE TEXTE

## Section 4 – Activités

4.1 – Expliquez comment votre organisme compte participer aux activités du projet de recherche, appliquer les résultats de la recherche ou jouer un rôle actif dans l’application ou l’exploitation des connaissances issues de la recherche. Expliquez également le lien entre le projet et la raison d’être et le domaine de compétence de votre organisme.

INSÉREZ ICI VOTRE TEXTE

4.2 – (**Réservé aux organismes du secteur sans but lucratif**) Décrivez brièvement la structure de gouvernance et le mandat de votre organisme et sa composition actuelle (s’il y a lieu). Donnez des détails sur les projets de recherche antérieurs réalisés en collaboration avec des établissements postsecondaires et la façon dont les résultats ont été utilisés.

INSÉREZ ICI VOTRE TEXTE

1. Si votre organisme compte cinq employées ou employés à temps plein ou plus et que vous présentez le présent formulaire à la demande expresse du CRSNG, indiquez les employées ou employés clés au Canada (gestionnaires et membres du personnel technique ou opérationnel), y compris celles et ceux qui participent au projet proposé. [↑](#footnote-ref-1)
2. Employée ou employé à temps plein (c.-à-d. employée ou employé n’occupant pas d’autre emploi ailleurs) ou employée ou employé à temps partiel (c.-à-d. employée ou employé occasionnel ou ne consacrant qu’une partie de son temps à l’organisme). S’il s’agit d’une employée ou d’un employé à temps partiel, indiquez le pourcentage d’heures de travail de cette personne par rapport à un poste à temps plein. [↑](#footnote-ref-2)
3. Salariée ou salarié (c.-à-d. employée ou employé pour qui l’organisme émet un T4 ou un relevé d’impôt équivalent), contractuelle ou contractuel (c.‑à‑d. personne que l’organisme paie sur présentation d’une facture, d’une feuille de temps ou autre et pour qui il n’émet pas de T4 ou un relevé d’impôt équivalent) ou autre (c.-à-d. personne fournissant des services sans que l’organisme lui verse une rémunération). [↑](#footnote-ref-3)
4. Locaux de l’organisme partenaire (l’employée ou l’employée dispose normalement d’un poste de travail au sein de l’organisme pour exercer ses activités) ou ailleurs (l’employée ou l’employé exerce normalement ses activités à l’extérieur des locaux de l’organisme, p. ex., dans un bureau à domicile). [↑](#footnote-ref-4)
5. Indiquez le type d’investissement, par exemple des capitaux propres, des fonds d’investisseurs providentiels ou des fonds provenant de sociétés de capital de risque. [↑](#footnote-ref-5)
6. Indiquez le programme ou l’organisme gouvernemental, par exemple le CNRC (Programme d’aide à la recherche industrielle), l’Agence de promotion économique du Canada Atlantique, les Centres d’excellence de l’Ontario ou Diversification de l’économie de l’Ouest Canada. [↑](#footnote-ref-6)
7. Précisez la source et donnez des détails sur la nature des contributions sous la rubrique Description. [↑](#footnote-ref-7)