

Nom du bénéficiaire final	Dossier
Nom du projet	Numéro de projet
Catégorie de projet admissible	

**Description du projet**

Donnez une description détaillée de votre projet.

Date de début du projet AAAA - MM - JJ	Date de fin prévue du projet AAAA - MM - JJ	Montant du budget
---	--	-------------------

**Budget**

Donnez les grandes lignes de votre budget, indiquez-y le budget ventilé, les devis des entrepreneurs (si possible) et toute autre donnée financière utile à l'étape de la proposition. Précisez toutes les sources de financement et les sommes qui seront dépensées dans le cadre du projet. Sur une page distincte, veuillez joindre un tableau pour chaque exercice (d'avril à mars).

Décrivez en détail les étapes du projet	Contribution du Fonds	Autres contributions		Budget total
		Source de financement	Montant du financement	
<b>Totaux</b>				

## Budget (suite)

Dans le cas d'une demande d'avance de fonds, veuillez indiquer ci-dessous les sommes estimées pour chaque période de quatre mois.

	Sommes demandées	Date de début	Date de fin	Remise du rapport périodique ou final
Avance				
Avance				
Avance				
Dernier versement				

## Autres informations

Utiliserez-vous vos propres équipements et employés pour ce projet?  Oui  Non

**Important :** Votre budget doit inclure les coûts découlant de l'utilisation de vos employés et équipements. Ils doivent faire partie de votre proposition et être approuvés.

Comment annoncerez-vous le projet?  Autre  Panneaux

Quelles seront les retombées de votre projet pour votre collectivité? Indiquez les résultats mesurables générés par le projet.

**Je comprends que les renseignements fournis sont recueillis uniquement aux fins des dispositions de l'Entente administrative sur le Fonds de la taxe sur l'essence fédéral conclue entre le Canada et le Yukon.**

**Je reconnais que tous les projets réalisés dans le cadre de ce programme sont sujets à vérification et que les dossiers sont tenus de la manière indiquée à la section 10 de l'annexe A de l'entente de financement.**

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Titre

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant autorisé (obligatoire)

Envoyez le document PDF dûment signé à [CCBF@yukon.ca](mailto:CCBF@yukon.ca)