

## Demande de participation au Programme d'emploi pour l'amélioration des collectivités (PEAC) 2015-2016

**Remarque :** Toutes les sections doivent comporter suffisamment de détails pour permettre l'évaluation de la demande. Les directives pour remplir chaque section se trouvent sur le site du PEAC ([http://www.miga.gov.nl.ca/emp\\_support/ceep.html](http://www.miga.gov.nl.ca/emp_support/ceep.html)), dans le document intitulé *Guide sur la façon de remplir la demande de participation au Programme d'emploi pour l'amélioration des collectivités 2015-2016*. Il est aussi possible de se procurer ce document en composant le 1-866-508-5500 (sans frais) ou en écrivant à [employmentsupport@gov.nl.ca](mailto:employmentsupport@gov.nl.ca).

### A. Information sur le demandeur

Nom de l'organisme promoteur

Adresse postale de l'organisme promoteur

Ville

Code postal

Numéro de téléphone de l'organisme

Numéro de télécopieur

Adresse électronique

Nom et titre de la principale personne-ressource

Numéro de téléphone de la principale personne-ressource

Nom et titre de la personne-ressource de remplacement

Numéro de téléphone de la personne-ressource de remplacement

District provincial

Type d'organisme (ne cochez qu'une seule case)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ville                                | <input type="checkbox"/> Organisme communautaire ou de développement économique constitué en société<br>Numéro de constitution : _____ |
| <input type="checkbox"/> Municipalité régionale               | <input type="checkbox"/> Organisme communautaire ou de développement économique non constitué en société                               |
| <input type="checkbox"/> Gouvernement de la communauté inuite | <input type="checkbox"/> Organisme sans but lucratif constitué en société<br>Numéro de constitution : _____                            |
| <input type="checkbox"/> District de services locaux          | <input type="checkbox"/> Organisme sans but lucratif non constitué en société  |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) : _____    |  |

Êtes-vous un organisme de bienfaisance enregistré auprès de l'Agence du revenu du Canada (ARC)?

Oui       Non

Numéro de l'organisme de bienfaisance enregistré :

Numéro d'entreprise auprès de l'ARC :

Noms et titres des personnes autorisées à signer et responsable du transfert des fonds (au moins deux personnes autorisées à signer)

**Personne 1**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Titre :** \_\_\_\_\_;

**Personne 2**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Titre :** \_\_\_\_\_

Combien de bénévoles et d'employés rémunérés font partie de votre organisme?

**Bénévoles :** \_\_\_\_\_ **Employés à plein temps :** \_\_\_\_\_ **Employés à temps partiel :** \_\_\_\_\_

**B. Renseignements sur le projet** (Joindre des renseignements additionnels, s'il y a lieu)**B.1 Titre du projet****B.2 Collectivité du projet****B.3. Description du projet**

**Remarque** : Si votre projet comprend l'aménagement ou l'entretien de sentiers, veuillez lire la Fiche de renseignements sur l'aménagement des sentiers disponible sur le site Web du PEAC [http://www.miga.gov.nl.ca/emp\\_support/ceep.html](http://www.miga.gov.nl.ca/emp_support/ceep.html).

**Tout changement apporté à cette description doit d'abord être approuvé par écrit par le Ministère.**

Description du projet : Veuillez décrire les activités précises du projet et les lieux où elles se dérouleront. **Évitez d'utiliser des termes comme entretien général ou périodique, réparations et mises à niveau.**

1.

2.

3.

4.

5.

6.

<b>Matériaux – Le projet nécessitera-t-il :</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>Autres matériaux requis (veuillez préciser) :</b>
Parement			
Fenêtres			
Portes			
Peinture			
Revêtement de sol			
Bardeaux			
<b>En cochant cette case, je confirme être informé que le <u>DÉBROUSSAILLAGE EN BORDURE DE ROUTE N'EST PAS ADMISSIBLE AU FINANCEMENT</u> :</b>			

**B. Renseignements sur le projet (suite) [Joindre des renseignements additionnels, s'il y a lieu]**

**B.4 Conditions de travail** – Les promoteurs doivent indiquer quels sont les plans en cas de mauvais temps si les travaux comprennent des activités extérieures.

Le projet comporte-t-il des travaux à l'extérieur? (**Oui/Non**)

Le cas échéant, veuillez indiquer quelles sont vos solutions de rechange en cas de mauvais temps :

**B.5 Possibilités de perfectionnement des compétences** – Veuillez décrire les compétences qu'il sera possible de perfectionner dans le cadre de ce projet (menuiserie, travail de bureau, etc.)

**B.6 Participation des femmes et des travailleurs âgés**

Accordera-t-on la même chance à tous les travailleurs en ce qui concerne : les postes de supervision? (**Oui/Non**)  
les postes à prime salariale? (**Oui/Non**)

Les travailleurs auront-ils accès à des toilettes distinctes pour les hommes et pour les femmes? (**Oui/Non**)  
*À noter que cela peut comprendre l'accès à des installations municipales ou publiques.*

Les travailleurs recevront-ils une formation d'orientation ou une formation sur le respect en milieu de travail? (**Oui/Non**)

**B.7 Santé et sécurité au travail**

**Les promoteurs du projet doivent s'assurer qu'ils se conforment aux lois sur la santé et la sécurité au travail.**

Quels sont les risques en matière de santé et sécurité au travail dans le cadre du projet? (Manipulation de produits chimiques, utilisation d'outils électriques, travail en hauteur, espaces confinés, etc.)

Quelles mesures utilisera-t-on pour gérer ces risques? Veuillez présenter un plan bien défini pour chacun des risques susmentionnés. (Utilisation d'équipement de protection individuelle, formation, etc.)

<b>B.8 Impacts sur l'environnement</b>
Quels seront les déchets produits durant le projet? (Restants de peinture, débris de démolition, ordures courantes, etc.)
De quelle façon ces déchets seront-ils éliminés?
Le projet vise-t-il à corriger un problème environnemental existant? <b>(Oui/Non)</b> Le cas échéant, veuillez décrire le problème :
<p>Le projet :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Entraîne-t-il des changements dans le paysage naturel ou l'environnement? <b>(Oui/Non)</b></li> <li>2. Se déroule-t-il à proximité de réserves écologiques, de la faune, de plantes, de zones protégées ou de parcs provinciaux? <b>(Oui/Non)</b></li> <li>3. Se déroule-t-il à moins de 50 pieds d'un cours d'eau naturel? <b>(Oui/Non)</b></li> <li>4. Prévoit-il l'utilisation de substances dangereuses comme des pesticides? <b>(Oui/Non)</b></li> </ol> <p><b>Si vous avez répondu « oui » à l'une des questions de 1 à 4 ci-dessus, veuillez communiquer avec le ministère de l'Environnement et de la Conservation au 1-800-563-6181 pour obtenir des directives.</b></p>

<b>C. Coûts du projet</b>		
<b>Heures de travail prévues au salaire normal</b>		A
<b>Coût de main-d'œuvre directe au salaire normal</b> <i>*salaire minimum au 1<sup>er</sup> octobre 2015</i>	_____ (Ligne A) x 10,50 \$ *	B
<b>Heures de travail prévues au salaire majoré</b> - Approbation requise du ministère des Affaires municipales et intergouvernementales (MIGA)		C
<b>Coût de main-d'œuvre directe au salaire majoré</b> - Approbation requise du MIGA <i>*salaire minimum au 1<sup>er</sup> octobre 2015 + 2 \$</i>	_____ (Ligne C) x 12,50 \$ *	D
Veuillez fournir des détails sur la main-d'œuvre spécialisée : (la justification; joindre ces détails sur une feuille séparée, au besoin)		
<b>Coût total de la main-d'œuvre directe</b>	(Ligne B + Ligne D)	E
Charges sociales de l'employeur (CSE)	_____ \$ (Ligne E) x 14 % <b>(CSE)</b>	F
Coût total de la main-d'œuvre	(Ligne E + Ligne F)	G
Coût maximum du matériel	_____ \$ (Ligne G) x 25 %	H
Frais administratifs	_____ \$ (Ligne G) x 10 %	I
<b>Financement total demandé (Ligne G + Ligne H + Ligne I)</b>		J

## D. Modalités

- √ Dans la mesure du possible, le soutien financier du Ministère doit être mentionné publiquement.
- √ L'organisme accepte de respecter l'esprit et les dispositions des lois sur les droits de la personne existantes.
- √ En vertu de l'**Access to Information and Protection of Privacy Act** (loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels), le public peut demander et obtenir l'accès à des renseignements figurant dans les dossiers du gouvernement provincial.
  - Si le Ministère reçoit une demande d'accès aux documents ayant trait à la présente demande de subvention, il vous consultera avant de divulguer des renseignements. Il convient toutefois de noter que seuls les renseignements personnels et certaines données financières de tiers confidentielles peuvent être retenus.
  - Lorsqu'une aide financière est approuvée, le montant de cette aide, la raison pour laquelle elle est accordée et le nom de l'organisme en bénéficiant sont considérés comme des renseignements publics.

## E. Déclaration du demandeur

Je déclare ce qui suit au ministère des Affaires municipales et intergouvernementales :

- a) À ma connaissance, les renseignements fournis dans la présente demande sont complets, véridiques et exacts.
- b) La demande est présentée au nom de l'organisme dont le nom figure à la première page, avec le consentement éclairé de cet organisme.
- c) J'ai lu les lignes directrices pour l'administration du projet et j'accepte de m'y conformer.
- d) Je confirme que ni le demandeur ni ses représentants ne sont engagés dans un litige quelconque avec un organisme gouvernemental ou dans une procédure devant un tribunal ou autre dont il n'a pas été fait mention dans la présente.
- e) Je fournirai tous les renseignements exigés par le Ministère pour l'évaluation du projet et j'autorise le Ministère à entrer en communication avec toute personne, toute entreprise, toute société ou tout organisme gouvernemental, selon ce qu'il jugera nécessaire pour prendre une décision relativement à la présente demande.
- f) Je demanderai aux organismes de financement indiqués ci-dessus de fournir au Ministère tout renseignement concernant ma (le demandeur) situation opérationnelle et financière. J'autorise aussi le Ministère à discuter en profondeur de mes (le demandeur) affaires avec les organismes compétents.
- g) J'autorise le Ministère à consulter des ministères et organismes gouvernementaux et les parties intéressées (y compris les représentants élus, les conseils de développement économique régionaux, les associations industrielles et les autres intervenants possibles) concernant la présente demande.
- h) Je confirme que la présente demande provient d'un organisme sans but lucratif ou d'une administration locale.
- i) J'ai le pouvoir de lier juridiquement l'agence ou l'organisme.

\_\_\_\_\_  
**Nom et titre du représentant autorisé**

\_\_\_\_\_  
**Signature du représentant autorisé**

\_\_\_\_\_  
**Date**

**La date limite pour soumettre la demande de participation au PEAC est le 24 juillet 2015.**

Si vous avez des questions au sujet du processus de demande, veuillez communiquer avec la Division du soutien de l'emploi au numéro sans frais 1-866-508-5500.

Veuillez faire parvenir le formulaire de demande dûment rempli et signé à la Division du soutien de l'emploi par la poste, par courriel ou par télécopieur.

**Poste :** Employment Support Division  
Department of Municipal and Intergovernmental Affairs  
4<sup>th</sup> Floor, West Block  
Confederation Building  
PO Box 8700  
St. John's, NL A1B 4J6

**Télécopieur :** 1-709-729-2019  
**Courriel :** [employmentsupport@gov.nl.ca](mailto:employmentsupport@gov.nl.ca)