

## Rapport final — Fonds pour les collectivités en santé

- Les rapports finaux doivent être présentés 30 jours après la conclusion du projet.
- Veuillez noter qu'un rapport final distinct est exigé pour chaque projet financé.
- Envoyez le rapport final à l'adresse de courriel suivante : [chlf@gov.nl.ca](mailto:chlf@gov.nl.ca).

### SECTION 1 : Rapport du projet

Nom de l'organisme :

Adresse :

Nom de l'initiative (comme précisé dans la lettre de financement) :

Numéro de dossier (précisé dans le coin supérieur droit de la lettre de financement) :  
APP-

Montant de la subvention reçue :

Date de début :

Date de fin prévue :

Décrivez comment votre initiative a aidé à augmenter le niveau d'activité physique ou la consommation des fruits et légumes :

Combien de personnes ont participé à cette initiative ou y profiteront?

À quels groupes d'âge faisait partie la majorité des participants? Cochez tout ce qui s'applique :

0-4      5-17      18-35      36-49      50-75      75+

Combien de bénévoles de la communauté ont participé à votre initiative?

Combien de collectivités ont participé à cette initiative ou y profiteront?

Énumérez les partenaires communautaires qui ont aidé au succès de cette initiative :

Décrivez quel a été le plus important succès de cette initiative, selon vous. Veuillez préciser les effets à long terme du projet ou du programme.

Avez-vous fait face à des défis importants pendant la mise en œuvre du programme ou du projet que vous aimeriez expliquer?

Votre communauté ou groupe a-t-il l'intention de continuer à offrir des programmes liés à l'activité physique ou à l'alimentation saine maintenant que le projet est terminé? Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails :

## **SECTION 2 : Rapports financiers**

Les reçus sont exigés pour les projets liés à des milieux favorables seulement. Toutefois, vous devez conserver les reçus puisqu'ils pourraient être exigés à une date ultérieure.

| Recettes | Prévues | Réelles |
|----------|---------|---------|
|          |         |         |
|          |         |         |
|          |         |         |
| Dépenses | Prévues | Réelles |
|          |         |         |
|          |         |         |
|          |         |         |
|          |         |         |
|          |         |         |
|          |         |         |

Veuillez joindre tout renseignement supplémentaire sur votre projet afin que nous puissions connaître les façons dont il a augmenté le niveau d'activité physique et la consommation des fruits et des légumes. Veuillez inclure des photos, des articles de journaux ou des citations de personnes pour souligner l'efficacité de votre projet.

### **SECTION 3 : Avis de confidentialité**

Les renseignements personnels fournis dans ce formulaire sont recueillis en vertu de l’alinéa 61c) de l’*Access to Information and Protection of Privacy Act* de 2015 (ATIPP) [loi sur l’accès à l’information et la protection des renseignements personnels], aux fins de l’administration du programme et de l’évaluation du bien-fondé de chaque demande de financement. Veuillez noter que les renseignements fournis peuvent faire l’objet d’une demande d’accès à l’information. Si vous avez des questions sur la collecte, l’utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec le coordonnateur de l’ATIPP du ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social en appelant au 709-729-6370.

### **SECTION 4 : Attestation**

Le ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social peut exiger la tenue d’une vérification des fins auxquelles les fonds du gouvernement ont été utilisés. Les fonds non utilisés à ces fins doivent être retournés au Ministère ou deviennent une dette due la Couronne.

J’atteste que les renseignements figurant dans le présent rapport et toute pièce jointe sont complets et exacts et que les montants ont été utilisés uniquement pour le projet et les dépenses approuvés.

Nom du signataire autorisé :

Titre :

Courriel :

Téléphone :

**Si le rapport est envoyé par courriel, taper le nom ci-dessous satisfait à l’exigence d’une signature.**

Signature du signataire autorisé

Date

Pour obtenir de l’aide pour la préparation du présent rapport, communiquez avec :

Linda Roberts, Conseillère en loisirs communautaires  
Division de la vie saine, des sports et des loisirs  
Ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social

729-5270  
[lindaroberts@gov.nl.ca](mailto:lindaroberts@gov.nl.ca)