

Section A – Renseignements sur le projet

Nom de l'organisme parrain ou du demandeur :	
Adresse :	
Ville :	Province : T.-N.-L. Code postal :
Téléphone :	Numéro de télécopieur :
Adresse courriel :	Numéro de constitution en société :
Principales personnes-ressources :	

Section B – Type de demande

☐ Évaluation des besoins ☐ Rénovation ☐ Démarrage ☐ Modification										
Places existantes (avant le financement de la capacité)					Total proposé (découlant du financement de la capacité)					
Nourrissons	Tout-petits	Enfants d'âge préscolaire	Enfants d'âge scolaire (après l'école)	Enfants d'âge scolaire (temps plein)	Nourrissons	Tout-petits	Enfants d'âge préscolaire	Prématernelle	Enfants d'âge scolaire (après l'école)	Enfants d'âge scolaire (temps plein)
Fournir une brève description du projet (p. ex. nombre de places, groupe d'âge desservi, nombre de salles, inscriptions actuelles)										
Financement antérieur pour les capacités liées à ce projet :					☐ _____ \$ ☐ S/O		Date à laquelle le Centre a obtenu son permis :		☐ _____ ☐ S/O	

Section C – Coûts de l'évaluation des besoins

Tableau 1 – Table du personnel de la phase d'évaluation des besoins								
Personnel	Renseignements sur la paie				Coûts de l'employeur			TOTAL ⁵
	Taux de rémunération	Heures/semaine	Nombre de semaines	Rémunération totale ¹	MERC ²	Rémun. des travailleurs ³	Autres avantages ⁴	
Travailleur de développement (maximum de 4 semaines)								\$
TOTAUX								\$

Tableau 2 – Budget de l'évaluation des besoins de l'Initiative sur la capacité des services de garde d'enfants

Catégorie budgétaire	Point	Coût (\$)	Commentaires
Ressources humaines	Personnel ¹	\$	
	Développement du conseil	\$	jusqu'à 2 000 \$
	Sous-total	\$	
Analyse des besoins	Fournitures de bureau – papier, encre, enveloppes, timbres	\$	1 000 \$
	Ordinateur, imprimante, bureau, fauteuil	\$	4 000 \$
	Déplacements	\$	Taux gouvernemental par kilomètre Jusqu'à 150 \$ par mois
	Sous-total	\$	
Loyer et services publics	Loyer	\$	En nature dans la mesure du possible
	Services publics	\$	En nature dans la mesure du possible
	Sous-total	\$	
Coûts totaux phase 1		\$	\$

Section C – Coûts de développement : Rénovations

Tableau 1 – Table du personnel de la phase de développement

Personnel	Renseignements sur la paie				Coûts de l'employeur			
	Taux de rémunération	Heures/semaine	Nombre de semaines	Rémunération totale ¹	MERC ²	Rémun. des travailleurs ³	Autres avantages ⁴	
Travailleur de développement (10 semaines)				\$				\$
TOTAUX				\$				\$

Catégorie budgétaire	Point	Coût (\$)	Commentaires
Ressources humaines	Personnel ¹	\$	
	Développement du conseil	\$	jusqu'à 3 000 \$
	Sous-total	\$	
Rénovations	Frais de constitution en société	\$	jusqu'à 500 \$
	Assurance	\$	jusqu'à 7 000 \$

	Déplacements	\$	Taux gouvernemental par kilomètre – jusqu'à 150 \$ par mois
	Coûts professionnels (y compris l'immeuble, les plans d'étage et les permis)	\$	Jusqu'à 30 places : jusqu'à 45 000 \$ de 31 à 60 places : jusqu'à 60 000 \$ 61 places et plus : jusqu'à 75 000 \$ 3 devis sont requis, le cas échéant
	Rénovation des installations, y compris les matériaux, la main-d'œuvre et la TVH	\$	Jusqu'à 8 000 \$/nouvelle place créée
	Rénovation des jeux extérieurs (comprend le revêtement, l'aménagement paysager, la clôture et l'entreposage)	\$	jusqu'à 5 000 \$
	Suppression des incendies	\$	jusqu'à 30 places : jusqu'à 95 000 \$ de 31 à 60 places : jusqu'à 120 000 \$ 61 places et plus : jusqu'à 170 000 \$ 3 devis requis, le cas échéant
	Équipement de bureau et de salle du personnel	\$	jusqu'à 12 000 \$
	Cuisine; toilettes accessibles	\$	jusqu'à 17 000 \$
	Installations de buanderie sur place	\$	jusqu'à 5 000 \$
	Sous-total	\$	
	Montant total demandé	\$	

Section C – Coûts de développement : Démarrage

Tableau 1 – Table du personnel de la phase de développement

Personnel	Renseignements sur la paie				Coûts de l'employeur			
	Taux de rémunération	Heures/semaine	Nombre de semaines	Rémunération totale ¹	MERC ²	Rémun. des travailleurs ³	Autres avantages ⁴	TOTAL ⁵
Administrateur (6 semaines)				\$				\$
TOTAUX								\$

Catégorie budgétaire	Point	Coût (\$)	Commentaires
Ressources humaines	Personnel ¹	\$	
	Développement du conseil	\$	jusqu'à 5 000 \$
	Déplacements	\$	Taux gouvernemental par kilomètre – jusqu'à 150 \$ par mois

Équipement de la salle d'accueil (y compris les frais d'expédition et la TVH)	Sous-total	\$	
	Nombre de nouvelles places par groupe d'âge	\$ \$ \$ \$	Jusqu'à : Nourrissons 2 000 \$ par place Tout-petit 1 500 \$ par place Préscolaire 1 500 \$ par place Âge scolaire 1 250 \$ par place
Équipement de jeu extérieur (y compris les frais d'expédition et la TVH)	Matériel du programme consommable	\$	Jusqu'à : Nourrissons 500 \$ par place Tout-petit 450 \$ par place Préscolaire 450 \$ par place Âge scolaire 300 \$ par place
	Équipement de jeu extérieur	\$	jusqu'à 9 000 \$
	Promotion et publicité	\$	jusqu'à 3 000 \$
	Vérification/Frais d'administration/Tenue de livres	\$	Jusqu'à 100 \$ par place
	Perfectionnement du personnel/PP – Recrutement et maintien en poste	\$	jusqu'à 2 000 \$
	Vérification financière indépendante	\$	jusqu'à 7 000 \$
	Autre (nécessite l'approbation du directeur provincial)	\$	jusqu'à 5 000 \$
	Dons en nature	\$	
	Sous-total		
	Montant total demandé	\$	

¹ Personnel – Copier ici le total final de la section C – Tableau 1.

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ

Les renseignements recueillis sur ce formulaire le sont en vertu de la *Child Care Act* [loi sur la garde d'enfants] et de l'*Access to Information and Protection of Privacy Act* (ATIPPA) [loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels] et sont utilisés uniquement aux fins de l'administration et du fonctionnement des programmes et services de garderie réglementés offerts par la Division de l'apprentissage et du développement de la petite enfance. Ces renseignements sont gardés confidentiels et sécurisés comme l'exige l'ATIPPA. Si vous avez des questions sur la collecte ou l'utilisation de ces renseignements, veuillez communiquer avec la Division de la gestion des renseignements du ministère de l'Éducation au 709-729-6281.

Section D – Plan de travail en lien avec le projet

Activité à effectuer	Personne/groupe responsable	Calendrier	État	Commentaires

Section E – Signature

Prière d'apposer votre signature ci-dessous. ***L'entité juridique doit signer si elle est constituée en société.***

Signature de l'organisme
parrain/du demandeur

Titre _____

Nom (en lettres moulées)

Date (JJ/MM/AAAA)

RÉSERVÉ AU BUREAU

Project Name:	File #:
Client Name:	Projected Spaces:
Anticipated Opening Date: YYYY/MM/DD	Required Funding \$
Region: ☐ St. John's Metro ☐ Central East ☐ Western ☐ Labrador	Provincial District:
	Federal District:
Purpose of Project:	
Previous Funding (list by year and funding type): ☐ N/A	
Project Considerations:	
Recommendation & Approval	
Regional Office Recommendation: ☐ Approve funding in the amount of \$ _____ ☐ Do not approve funding	
Capacity Consultant Signature _____	Regional Manager Signature _____
Name (Please Print) _____	Name (Please Print) _____
Date (YYYY/MM/DD) _____	
Application meets policy requirements ☐ Yes ☐ No, Reassessment required	
Provincial Office Recommendation: ☐ Approve funding in the amount of \$ _____ ☐ Do not approve funding	
Program Consultant Signature _____	Director Signature _____
Name (Please Print) _____	Name (Please Print) _____
Approved by Minister or Designate _____	Date (YYYY/MM/DD) _____