

SUBVENTION ONTARIENNE POUR L'ORIENTATION ET LE
CHOIX DE CARRIÈRE DANS LE CADRE DES SERVICES
 AUX PERSONNES AYANT UNE
DÉFICIENCE INTELLECTUELLE

Investissement dans les futurs professionnels des services aux personnes ayant une déficience intellectuelle

Demande de subvention

Retournez le formulaire signé à l'adresse suivante :
Administrateur du Programme de subventions
 Centre de santé mentale du Nord-Est
 680, promenade Kirkwood
 Sudbury ON P3E 1X3
 Tél. : (705) 675-9193, poste 8411
 Téléc. : (705) 670-3152
 Sans frais : 1 866 989-9299
 Courriel : info@dsgrant.on.ca

Renseignements personnels			
Nom	Prénom	<input type="checkbox"/> Je suis autorisé(e) à vivre et à travailler au Canada	
Adresse permanente	Ville	Numéro de téléphone	
	Province	Code postal	Courriel
Adresse postale (si différente)	Ville	Date de naissance (mm / jj / aa)	
	Province	Code postal	Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
Renseignements sur le programme d'études			
Collège/Université		Programme	
Agence de placement		Lieu du placement	
Durée du stage (mm / jj / aa) Du :		Nombre total d'heures du stage	
Au :		Montant des autres subventions/prix	
Déplacements requis <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Voyage aller et retour (km)	

Avis relatif à la collecte de renseignements personnels (Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée)

La collecte par le ministère des Services sociaux et communautaires des renseignements personnels contenus dans la présente demande ou dans tout dossier touchant la Subvention ontarienne pour l'orientation et le choix de carrière dans le cadre des services aux personnes ayant une déficience intellectuelle est autorisée aux termes de la Loi sur les services aux personnes ayant une déficience intellectuelle, L.R.O. de 1990, chapitre D11, aux fins d'évaluation de la Subvention ontarienne pour l'orientation et le choix de carrière dans le cadre des services aux personnes ayant une déficience intellectuelle. Pour de plus amples renseignements, communiquez avec le chef du bureau au (705) 564-8153, poste 378.

Consentement

J'accepte qu'on recueille les renseignements personnels figurant sur le présent formulaire aux fins de l'évaluation, de la vérification et de la surveillance de l'admissibilité pour le paiement d'une subvention et aux fins de la divulgation des renseignements personnels figurant sur le présent formulaire ou dans tout dossier touchant la Subvention ontarienne pour l'orientation et le choix de carrière dans le cadre des services aux personnes ayant une déficience intellectuelle détenant par l'administrateur de la subvention, au ministère des Services sociaux et communautaires, aux fins de l'évaluation de la subvention, et j'accepte de collaborer pleinement avec le ministère ou ses agents dans le cadre de toute évaluation de la subvention. Par ailleurs, je consens à la divulgation des renseignements figurant dans la présente demande à toute personne ou à tout établissement, y compris aux établissements d'éducation postsecondaire et à l'Ontario Association on Developmental Disabilities (OADD), aux fins de la vérification des renseignements figurant dans la présente demande et de la transmission par toute personne ou tout établissement, y compris les établissements d'éducation postsecondaire et l'Ontario Association on Developmental Disabilities (OADD), de tout document ou renseignement à l'administrateur du programme, aux fins de la vérification des renseignements figurant dans la présente demande ou de l'évaluation et de la surveillance de l'admissibilité à une subvention ou du respect de l'entente de financement connexe.

Remarque : L'administrateur du programme se réserve le droit d'accepter ou de rejeter toute demande présentée dans le cadre de ce programme. La soumission de renseignements erronés ou trompeurs entraînera l'annulation de la présente demande.

Je, _____, soussigné(e), demande par la présente à l'administrateur du programme de la Subvention ontarienne pour l'orientation et le choix de carrière dans le cadre des services aux personnes ayant une déficience intellectuelle une subvention, conformément aux lignes directrices du programme et à toutes autres lignes directrices et directives applicables.

Les documents suivants doivent aussi être envoyés :

- Copie de la lettre confirmant l'admission à un programme d'études approuvé
- Copie du relevé de notes
- Déclaration d'intérêt
- Curriculum vitae

Signature	Date
-----------	------

La présente confirme que l'auteur de la demande susmentionnée doit effectuer un stage pratique auprès de l'organisme fournisseur de services spécialisés mentionné ou il/elle offrira un soutien spécialisé et novateur aux personnes ayant une déficience intellectuelle.

Signature du coordonnateur des stages

Titre

Date