



Formulaire déclaration d'intérêt du Fonds d'Accès à la Santé Buccodentaire Volet 2 : Accès aux soins de santé buccodentaire et prévention des maladies buccodentaires Juin 2024

Pour plus d'informations sur les paramètres du processus de déclaration d'intérêt du volet 2, veuillez consulter [l'appel à propositions](#) du Fonds d'Accès à la Santé Buccodentaire (FASB). La date limite pour soumettre le formulaire de déclaration d'intérêt est 23 h 59 HAP le 31 juillet 2024.

Tous les champs de ce document sont obligatoires*.

Section 1 – Informations sur le demandeur	
1. Nom et prénom officiels du demandeur. Nom complet du demandeur tel qu'il apparaît sur les documents juridiques.	
2. Adresse et coordonnées du demandeur.	
Numéro et nom de la rue :	Ville ou municipalité :
Province ou territoire :	Code postal :
Numéro de téléphone :	Poste :
Adresse courriel :	Adresse du site web :
Type de demandeur (organisations à but non lucratif, organisations à but lucratif, autres ordres de gouvernement et leurs organismes, telles que : provinces, territoires, organismes dirigeants autochtones, municipalités).	
Si votre organisation est située au Québec, veuillez indiquer si votre établissement est assujéti aux exigences de la Loi M-30. Oui Non Pas applicable	

Section 2 – Informations sur le projet

1. Décrivez le but du projet, ses objectif(s), et les résultats escomptés. Veuillez inclure une justification de la nécessité de ce projet (5 000 caractères maximum, espaces inclus).

2. Décrivez comment votre projet contribuera à l'une ou aux deux priorités de financement : (5 000 caractères maximum, espaces inclus).

- relier les personnes aux soins de santé buccodentaire (accès dans les milieux ruraux, éloignés et mal desservis ainsi que dans des espaces de traitement inclusifs).
- sensibilisation à la santé buccodentaire (promotion et éducation du public).

Protégé A une fois complété

3. Décrivez les principales activités et l'échéancier estimatif du projet (5 000 caractères maximum, espaces inclus).

4. Décrivez la portée du projet et les avantages escomptés pour une ou plusieurs populations ciblées. La portée comprend l'emplacement géographique du projet, ainsi que le nombre approximatif de personnes qui devraient être touchées par le projet. Les populations ciblées pourraient comprendre des groupes tels que : les enfants, les Peuples autochtones, les nouveaux arrivants au Canada, les communautés de langue officielle en situation minoritaire, les personnes en situation d'itinérance, les personnes handicapées, les communautés rurales et éloignées et les aînés. (5 000 caractères maximum, espaces inclus).

Section 3 – Budget et durée du projet

1. Indiquez le coût total estimé du projet, ainsi que le montant total du financement demandé à Santé Canada pour ce projet (en dollars canadiens).

Coût total estimé du projet :

Montant total du financement demandé à Santé Canada :

2. Indiquez la durée totale du projet (en mois). Il est à noter que les projets devraient commencer dès le 1er avril 2025 et leur durée sera variable. Quelle que soit leur durée, tous les projets doivent être achevés au plus tard le 31 mars 2028.

Section 4 – Autorisation et avis de confidentialité

En tant que représentant autorisé du demandeur, je déclare que :

- Cette déclaration d'intérêt est faite au nom du demandeur de la section 1, en toute connaissance de cause et avec son consentement ;
- J'ai le pouvoir de signer pour le demandeur ; et,
- Les renseignements contenus dans cette demande sont exacts et complets.

Et reconnaître que :

Santé Canada recueille des informations dans le but d'évaluer les demandes de financement en vertu de la *Loi sur le ministère de la Santé*. Les informations contenues dans le formulaire de déclaration d'intérêt peuvent être accessibles en vertu des dispositions de la *Loi sur l'accès à l'information*. Toutes les informations personnelles seront protégées conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

Nom :

Titre :

Signature :

Date (aaaa-mm-jj) :