



*Ministère des Affaires intergouvernementales*

**PROGRAMME RELATIF À LA PRESTATION DE SERVICES DANS LES LANGUES  
OFFICIELLES (PSLO)**

**RAPPORT D'UTILISATION DE LA SUBVENTION**

**Année financière 1er avril \_\_\_\_\_ au 31 mars \_\_\_\_\_**

*Numéro de projet (à l'usage des AI)*

**NOTE**

Les ministères, institutions ou organismes ayant reçu un financement dans le cadre du Programme relatif à la prestation de services dans les langues officielles (PSLO) doivent compléter et retourner ce formulaire aux Affaires intergouvernementales dans les délais indiqués dans la lettre d'approbation liée à la subvention accordée. Ce formulaire dûment complété est requis pour nos dossiers.

**PROGRAMME RELATIF À LA PRESTATION DE SERVICES DANS LES LANGUES  
OFFICIELLES (PSLO)**

I. NOM DE L'ORGANISME OU DU MINISTÈRE :		
<b>STATUT LINGUISTIQUE DE L'ORGANISME :</b> LANGUE DE COMMUNICATION : <input type="checkbox"/> FRANCOPHONE <input type="checkbox"/> ANGLOPHONE <input type="checkbox"/> BILINGUE (FRANÇAIS ET ANGLAIS)		
NOM DU RESPONSABLE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET :		
<b>PERSONNES DÉSIGNÉES À REPRÉSENTER L'ORGANISME :</b>		
<b>SALUTATION :</b> M. <input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/>		
PRÉNOM	NOM:	FONCTION DANS L'ORGANISME :
ADRESSE PERMANENTE DE L'ORGANISME (N°, RUE) :		
VILLE :	CODE POSTAL :	
TÉLÉPHONE :	TÉLÉCOPIEUR :	
COURRIER ÉLECTRONIQUE :	SITE INTERNET ET MÉDIAS SOCIAUX :	

## PROGRAMME RELATIF À LA PRESTATION DE SERVICES DANS LES LANGUES OFFICIELLES (PSLO)

II. TITRE DU PROJET :			
DATE DE DÉBUT JJ-MM-AAAA:		DATE DE FIN JJ-MM-AAAA:	
<b>ENVERGURE DU PROJET</b>	LOCALE <input type="checkbox"/>	RÉGIONALE <input type="checkbox"/>	PROVINCIALE <input type="checkbox"/>
COMMISSION(S) DES SERVICES RÉGIONAUX BÉNÉFICIAIRE (RÉF. <a href="#">Cartes</a> ):		MUNICIPALITÉ(S) BÉNÉFICIAIRE(S) (PRÉCISEZ) :	ZONES BÉNÉFICIAIRES :
<input type="checkbox"/> CSR 1	<input type="checkbox"/> CSR 2		<input type="checkbox"/> RURAL
<input type="checkbox"/> CSR 3	<input type="checkbox"/> CSR 4		<input type="checkbox"/> URBAIN
<input type="checkbox"/> CSR 5	<input type="checkbox"/> CSR 6		<input type="checkbox"/> LES DEUX
<input type="checkbox"/> CSR 7	<input type="checkbox"/> CSR 8		
<input type="checkbox"/> CSR 9	<input type="checkbox"/> CSR 10		
<input type="checkbox"/> CSR 11	<input type="checkbox"/> CSR 12		
III. EXTRANTS ATTEINTS - CI-APRÈS LES ÉLÉMENTS IMPORTANTS À RESSORTIR ET QUI SERONT PRIS EN CONSIDÉRATION POUR L'ACCEPTATION DU RAPPORT D'ACTIVITÉS :			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Énumération des événements/activités qui ont fait partie de ce projet et le nombre de participants à chaque événement/activité.</i></li> <li>• <i>Nombre de volontaires qui ont participé au projet?</i></li> <li>• <i>Énumération des partenaires et leur rôle lors des événements/activités.</i></li> <li>• <i>S'agit-il d'un événement annuel ? Si oui, est-il prévu d'étendre l'impact de l'événement ?</i></li> <li>• <i>Comment le projet a-t-il été promu ? (Joindre les documents justificatifs : affiches, coupures de presse, etc.)</i></li> <li>• <i>Y aurait-il des activités qui n'étaient pas prévues mais qui ont été réalisées (énumérez-les) ?</i></li> </ul>			
EFFETS PRÉVISIBLES À LONG TERME			

**PROGRAMME RELATIF À LA PRESTATION DE SERVICES DANS LES LANGUES OFFICIELLES (PSLO)**

VEUILLEZ COMMENTER LA RÉUSSITE DE VOTRE PROJET (veuillez annexer tout document relatif à la réalisation du projet: publicité, articles de journaux, données quantitatives, etc.)

MENTION DE L'AIDE GOUVERNEMENTALE REÇUE. (Annexez les documents qui en font état.)

\_\_\_\_\_  
Signature du responsable du projet

\_\_\_\_\_  
Signature des autorités du Ministère ou organisme responsable du projet

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Titre

\_\_\_\_\_  
Titre

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Date

Veillez envoyer votre rapport d'utilisation de la subvention par courriel à [PSLO-POLS@gnb.ca](mailto:PSLO-POLS@gnb.ca) ou par voie postale à l'adresse suivante :

Ministère des Affaires intergouvernementales du Nouveau-Brunswick  
Secrétariat aux langues officielles  
Place Chancery  
C. P. 6000  
Fredericton (Nouveau-Brunswick)  
E3B 5H1