**Demande de supplément pour personne handicapée**

(Remplir cette section seulement si vous souhaitez demander un montant supplémentaire pour assurer l'accessibilité d'une ou plusieurs personnes handicapées liées au projet.)

**Cette section sera retirée du dossier lors du processus d’évaluation par les pairs et sera évaluée à l'interne.**Conformément à son plan d'action à l'égard des personnes handicapées, le Conseil offre un soutien financier aux boursiers en situation de handicap qui en font la demande afin de leur assurer un accès à ses services. Cette aide supplémentaire vise à couvrir une partie des dépenses du projet liées à des besoins spécifiques selon le handicap. Elle est accordée dans le cadre d'un projet financé par le Conseil. Advenant l'obtention de cette aide, les factures justificatives devront être soumises au moment de la production du rapport d'utilisation de la bourse.

**Identification du candidat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| M.   Mme | Nom et prénom  (en caractères d’imprimerie) |  |
| Titre du projet |  | |

**Déclaration**

|  |
| --- |
| Veuillez cocher si vous ou un artiste participant au projet s’identifient comme une personne en situation de handicap (au sens de la [Loi](http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/ShowDoc/cs/E-20.1), soit « toute personne ayant une déficience entraînant une incapacité significative et persistante et qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l’accomplissement d’activités courantes »). |

**Projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de personnes concernées : |  |
| Précisez si vous ou un artiste participant s’identifient comme : | une personne sourde ou malentendante.  une personne en situation de handicap (déficience visuelle, physique ou motrice, déficience intellectuelle, troubles d'apprentissage ou de santé mentale). |

**Décrivez brièvement les services ou le matériel adaptés requis pour réaliser le projet (maximum 500 caractères)**

|  |
| --- |
|  |

**Frais supplémentaires pour personne handicapée\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Détail** |
| Rémunération du personnel de soutien (accompagnateurs, interprètes en langue des signes, etc.) |  | $ |  |  |
| Déplacement du personnel de soutien |  | $ |  |  |
| Location d’équipement adapté |  | $ |  |  |
| Services de transcription |  | $ |  |  |
| Autres (précisez) |  | $ |  |  |
|  |  | $ |  |  |
|  |  | $ |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total (montant demandé)** |  | $ |  |  |

\* L’achat d’équipement spécialisé est admissible uniquement pour celui qui est nécessaire à la réalisation du projet et qui ne peut être loué ou dont le coût d’achat serait inférieur au coût de location.