CONTRIBUTIONS EN BIENS ET SERVICES DES PARTENAIRES

*Veuillez remplir une fiche par partenaire, la faire signer, nous en acheminer une copie et en conserver une dans vos dossiers avec les pièces justificatives associées s’il y a lieu.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du promoteur : |       |
| Nom du partenaire du promoteur : |       |
| Titre du projet : |       | No du projet : |       |
|  |  | Numéro attribué par la FFQ |

Les dépenses suivantes ont été assumées par le partenaire à titre de contributions au projet mentionné ci-dessus

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activité** | **Type de dépense** | **Quantité** | **Coût unitaire (coût horaire, coût à l’unité, ou autre)** | **Coût total**  |
| Ressources humaines | Exemples : | * Chef de service
* Chargé de projet
* Technicien ou conseiller en environnement
 | Nbre d’heures : | Taux horaire : | Avantages sociaux : |  |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
| Machineries | Type de machinerie : | Nbre d’heures : | Taux horaire : |  |  |
|       |       |       $ |       $ |
| Services spécialisés | Type de profession ou de métier : | Nbre d’heures : | Taux horaire : |  |  |
|       |       |       $ |       $ |
| Matériel et fournitures achetés ou loués |       |       |       $ /      |       $ |
| Autres dépenses admissibles |       |       |       $ /      |       $ |
|  |  |  | **Valeur totale :** |       $ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |  |        |       |
| Nom du représentant du partenaire | Signature  | Titre | Date |