Ce formulaire doit être complété par le responsable de la gestion des subventions et des contributions (RGSC) et envoyé au représentant du SCSC qui le révisera et l’enverra à la DGDPF. Cette demande doit être complétée en respectant les exigences du *Processus étapes-par-étapes de paiements manuels de S et C non traités par le SCSC*.

Nom de RGSC qui soumet la demande : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avant de remplir le présent formulaire, veuillez confirmer que les étapes suivantes ont été complétées :

|  |  |
| --- | --- |
| **ÉTAPES** | **DATE COMPLETÉE** |
| Tentative d’émission de paiement dans SCSC. |  |
| Le Représentant du SCSC a confirmé qu’il n’y a pas d’autre méthode pour émettre le paiement. |  |
| Toutes les opérations financières ont été complétées. |  |
| Toutes les modifications ont été complétées, lorsqu’applicable. |  |
| Raison pour demander un paiement manuel directement dans SAP plutôt que par le biais du SCSC (bref résumé) : | |

***Particularités du projet et de l’organisation***

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de projet |  |
| Nom légal de l’organisation |  |
| Titre du projet |  |
| Nom du programme |  |
| Numéro d’entreprise |  |
| Date de début du projet |  |
| Date de fin du projet |  |

**Type de paiement:**  Réclamation Avance  Subvention

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Particularités du paiement*** | Montant affiché dans SCSC | Montant dans le dossier papier |
| Montant de la contribution d’EDSC |  |  |
| Montant total des réclamations reçues à ce jour |  |  |
|  | | |
| Fonds émis à ce jour (avant la demande de paiement manuel) | |  |
| Montant du paiement manuel à être émis | |  |
| Total des fonds émis (après le paiement manuel)  *\*\** ***Svp vous assurer que le total des fonds émis n’excède pas l’entente(s) signée(s) et la(les) modification(s).*** *Si une délégation pour modification mineure est requise, veuillez compléter la case suivante.*  *\*\*\* Pour les autres situations, svp vous référer à la section 3 de l’instrument de délégation financière (*[*http://iservice.prv/fra/finance/DELEG/2016/programmes\_edsc\_section3.pdf*](http://iservice.prv/fra/finance/DELEG/2016/programmes_edsc_section3.pdf)*)* | |  |
| Si la valeur cumulée des modifications est inférieure à 25% du dernier montant approuvé de l’entente (modification mineure), veuillez indiquer le montant de la modification mineure.  **CERTIFICATION EN VERTU DE LA COLONNE B (MODIFICATION MINEURE) DE LA SECTION 3 DE L’INSTRUMENT DE DÉLÉGATION FINANCIÈRE**  **(**<http://iservice.prv/fra/finance/DELEG/2016/programmes_edsc_section3.pdf>**)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SIGNATURE DU FONCTIONNAIRE AUTORISÉ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  AAAA-MM-JJ NOM EN LETTRES MOULÉES | |  |

***Veuillez noter que le représentant du SCSC peut demander de fournir d’autres documents jugés nécessaires pour traiter la demande (p. ex., une copie de l’entente, des modifications ou tout autre information utile).***

Nom de l’organisation et adresse postale :

|  |
| --- |
| Dépôt direct (si disponible dans SCSC)  Succursale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Institution : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numéro de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Veuillez-vous assurer qu’une diligence raisonnable a été faite et est active. Sinon, la méthode de paiement sera un chèque.* |

***Information disponible dans SCSC sous l’écran Engager les fonds***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si un CAFE est utilisé pour le traitement du paiement manuel, svp cocher cette case. | | | |
| Fond |  | Domaine Fonctionnel |  |
| Centre de coût |  | Compte du GL |  |
| Montant du paiement ($) |  | Code de société  (CRF: 0140 / EI: 0142): |  |
| Numéro d’engagement |  |  | |

***Signatures***

Ce paiement manuel respecte les modalités et les limites financières de l’entente ou des ententes signée(s).

Nom du gestionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du gestionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **CERTIFIÉ EN VERTU DE L’ARTICLE 34 DE LA LGFP (EN VERTU DE LA DELEGATION DES POUVOIRS FINANCIERS)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FONCTIONNAIRE AUTORISÉ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  AAAA-MM-JJ NOM EN LETTRES MOULÉES |