

LISTE DES CHAMPS DE DONNÉES – RAPPORT DE PROJET DES INITIATIVES DE BIEN-ÊTRE COMMUNAUTAIRE ET EN MATIÈRE DE COMPÉTENCE (IBCC)

Numéro de l'ICD et année financière :

50944276 (2021-2022)

Objet :

Le programme des Services à l'enfance et à la famille des Premières Nations (SEFPN) a pour objectif de renforcer la sécurité et le bien-être des enfants des Premières Nations et des familles résidant habituellement dans une réserve en finançant des services culturellement adaptés de prévention et de protection dans le cadre de l'aide sociale à l'enfance, qui vont dans le sens de l'intérêt supérieur de l'enfant. Le volet du financement des initiatives de bien-être communautaire et en matière de compétence (IBCC) se concentrera sur les activités de prévention pour aider les familles à risque à rester ensemble dans leurs communautés chaque fois que possible (bien-être de la communauté) et pour permettre aux communautés d'exercer leur compétence en matière de services à l'enfant et à la famille (compétence). Tous les investissements continueront d'appuyer des services de prévention dirigés par la communauté et adaptés à la culture, en tant qu'élément essentiel du programme des SEFPN

Cet instrument de collecte de données (ICD) doit collecter les informations requises sur l'IBCC afin de se conformer à la Politique sur les résultats du SCT.

Période de rapport :

Année financière 2021/04/01 au 2022/03/31

Les bénéficiaires doivent présenter un rapport au moins une fois par année, pour chaque exercice financier.

Les bénéficiaires peuvent produire des rapports plus fréquemment (c.-à-d., chaque mois ou chaque trimestre) à leur discrétion.

Échéance :

Le 30 avril, 2022 (30 jours après la fin de l'exercice considéré).

NOTE :

Ce document est une représentation des exigences de production de rapport pour l'ICD 50944276. Le vrai rapport est disponible de votre bureau régional.

Descriptions des champs :

Champ	Description
Identification	
Nom du bénéficiaire	Entrez le nom du bénéficiaire.
Numéro du bénéficiaire	Le numéro attribué par Services aux Autochtones Canada au bénéficiaire qui a reçu des fonds en vertu de la présente autorisation.
Type d'organisation	Sélectionnez le type qui décrit le mieux votre organisation: <ul style="list-style-type: none">• Communautés des Premières Nations• Chefs et conseils des bandes des Premières Nations• Autorité, conseil, comité des Premières Nations• Agence déléguée des Premières nations créée par le chef et le conseil

Champ	Description
	• Autres
Province ou territoire	Sélectionnez la province ou le territoire où se trouve votre organisation.
Année financière	Ce champ est défini pour l'année fiscale: 2021/04/01 à 2022/03/31.
Personne-ressource - primaire	
Prénom Nom de famille Titre Numéro de téléphone Adresse courriel	Le prénom, nom de famille, titre du poste, numéro de téléphone et adresse électronique (s'il y a lieu) de la personne avec qui on peut communiquer pour plus de renseignements sur le rapport
Personne-ressource - secondaire	
Prénom Nom de famille Titre Numéro de téléphone Adresse courriel	Le prénom, nom de famille, titre du poste, numéro de téléphone et adresse électronique (s'il y a lieu) de la personne avec qui on peut communiquer pour plus de renseignements sur le rapport dans le cas où la personne-ressource principale n'est pas disponible.
Description du projet	
Nom de l'initiative / du projet	Entrez le titre de l'initiative ou de projet.
Thème	Sélectionnez le thème le plus applicable : <ol style="list-style-type: none"> 1. Bien-être de l'enfant, de la famille et de la collectivité 2. Activités de prévention et de guérison 3. Services intégrés et intégrés pour soutenir les familles 4. Rapatriement et réunification des enfants et des jeunes qui reçoivent des soins ou du soutien pour vieillir chez les jeunes 5. Modèles juridictionnels pour les services à l'enfance et à la famille à l'appui du bien-être de l'enfant et de la famille 6. Autre (déterminé en consultation avec les tables tripartites régionales et/ou les collectivités). Si vous sélectionnez « Autre », justifiez le projet dans le « Résumé de l'initiative »
Durée de l'initiative	Entrez l'année de début et l'année de fin du projet ou de l'initiative.
État	Sélectionnez l'état de projet : <ul style="list-style-type: none"> • Pas commencé • Étape de la planification • En cours • Terminé • Annulé
Lieu	Indiquez si le projet ou l'initiative est situé dans la réserve ou hors réserve. Si l'emplacement est hors réserve, indiquez le nom de l'emplacement dans la colonne suivante.

Champ	Description
Communautés ciblées	Énumérez toutes les communautés qui ont bénéficié du projet ou de l'IBJC.
Public cible	Sélectionnez le public cible. Si vous sélectionnez "autres", énumérez tous les publics cibles qui ne sont pas sur la liste.
Autres partenaires	Énumérez tous les partenaires - fédéraux, provinciaux, autres organisations autochtones, etc. - qui participent à la réalisation du projet ou de l'initiative.
Résumé de l'initiative	Fournir une brève description de l'initiative ou du projet.
Principales réalisations	Fournir une brève description des principales réalisations ou une mise à jour de l'état d'avancement de l'initiative ou du projet.
Chronologie et jalons	
Jalon Clé	Jalons de haut niveau pour le projet ou l'initiative.
Ligne du temps (AA-MM)	Ligne du temps proposé.
État	Sélectionnez le statut du jalon.
Remarques	Entrez des détails supplémentaires, si nécessaire.
Rapport des dépenses	
Coût total estimé du projet	Entrez le coût total estimé du projet.
Dépensé à ce jour	Calculé automatiquement
Article de dépense	Entrez l'article de dépense.
Type de dépense	Sélectionnez le type de dépense.
Montant prévu	Entrez le montant prévu de dépensé.
Montant réellement dépensé	Entrez les dépenses réelles à ce jour.
Résultats et indicateurs	
Résultat attendu	Identifier le résultat attendu.
Indicateur	Lister tous les indicateurs.
Cible	Fournir la cible.
Réel	Fournir les données réelles de l'indicateur.
Remarques	Entrez des détails supplémentaires.
Déclaration	
Prénom Nom de famille Titre Date (AAAAMMJJ)	Entrez le nom et le titre du poste du gestionnaire de projet ou de la personne autorisée par le bénéficiaire à certifier que les renseignements fournis dans le rapport sont exacts et à jour. Le format de date est aaaammjj.