

**SOUSSION POUR L'ATTRIBUTION INTERMÉDIAIRE DE COMPENSATION DES COÛTS AU FONDS DE PARTICIPATION À LA RADIODIFFUSION (FPR)**

**FORMULAIRE 2 – ÉTAT SOMMAIRE DES FRAIS ET DÉBOURS**

**1. INFORMATION DU PROPOSANT**

NOM DU PROPOSANT : \_\_\_\_\_

ADRESSE DU PROPOSANT : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM DE LA PERSONNE CONTACTE : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR : \_\_\_\_\_

ADRESSE DE COURRIER ÉLECTRONIQUE : \_\_\_\_\_

**2. DESCRIPTION DE L'ORGANISATION**

*Veillez donner une description de votre organisation, y compris sa mission, ses membres, etc.*

**3. INFORMATIONS DE LA SOUMISSION**

NUMÉRO D'INSTANCE DU CRTC : \_\_\_\_\_

NOM D'INSTANCE DU CRTC : \_\_\_\_\_

EST-CE QUE LE PROPOSANT A REPRÉSENTÉ D'AUTRES PARTIES (*veillez énumérer*) :

EST-CE QUE LES FORMULAIRES DIRECTEURS DES AUTRES PARTIES REPRÉSENTÉES SONT INCLUS :

Oui :

Non :

#### 4. PERTINENCE DE VOS REPRÉSENTATIONS À L'INSTANCE

*Afin que les coûts soient admissibles pour compensation, la soumission sous-jacente à l'instance du CRTC doit être pertinente à l'audience. Veuillez décrire la raison pour laquelle votre soumission est pertinente, y compris le but de votre organisation.*

#### 5. ATTRIBUTION INTERMÉDIAIRE DE COMPENSATION DES COÛTS

*Afin que les coûts soient admissibles pour compensation, le proposant doit rencontrer les critères établis dans les Lignes directrices pour l'évaluation des coûts modifiées le 8 décembre 2015.*

- (A) DÉMONTREZ QUE VOUS N'AVEZ PAS LES RESSOURCES SUFFISANTES AFIN DE PARTICIPER EFFICACEMENT À L'AUDIENCE SANS L'ATTRIBUTION INTERMÉDIAIRE DE COMPENSATION DES COÛTS.
- (B) FOURNIR UNE ESTIMATION DÉTAILLÉE DES COÛTS LORSQUE NÉCESSAIRE, ET DES OFFRES DE SERVICE DE FOURNISSEURS SI APPROPRIÉ.
- (C) FOURNIR AU FPR UNE MISE À JOUR TRIMESTRIELLE DE VOTRE RÉCLAMATION.

#### 6. FRAIS ET DÉBOURS

<b>DESCRIPTION</b>	<b>MONTANT</b>
FRAIS LÉGAUX – selon Annexe A	
FRAIS DE TÉMOIN EXPERT – selon Annexe B	
FRAIS DE CONSULTANTS ET ANALYSTES – selon Annexe C	
DÉBOURS - selon Annexe D	
TOTAL DES FRAIS ET DÉBOURS	

#### 7. AFFIDAVIT

*Attachez l'Annexe E complétée et signée*

SIGNATURE DU PROPOSANT : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_