Health System Stream : Partner Contribution Form

Volet Système de santé : Formulaire du partenaire contributeur

CIHR IRSC
Canadian Institutes of Health Research | Instituts de recherche en santé du Canada

Instructions – Part 1

A signature is required from an authorized official of the contributing partner.

Indicate the overall matching contributions for the grant to be provided in cash and/or in-kind. Amounts must be rounded to the nearest dollar.

Note that partner contributions are not required to span the entire duration of the award; contributions may be allocated in one or two years.

Instructions – Section 1

Une signature est requise d'un représentant autorisé du partenaire contributeur.

Indiquez les contributions de contrepartie globales en dollars et/ou en nature pour la subvention. Les montants pour chaque année doivent être arrondis au dollar le plus près.

Notez que les contributions partenariales ne sont pas tenues de couvrir toute la durée de la bourse; les contributions peuvent être réparties sur une ou deux années.

Name of Contributing Partner / Nom du partenaire contributeur

Name and Job Title of Authorized Official / Nom et titre du poste du représentant autorisé

	A. Matching Contribution **in Cash** / Contribution de contrepartie **en dollars**	**B.** Matching Contribution **In-Kind /** Contribution de contrepartie **en nature**	Total Contribution (**A + B**) / Total des contributions (**A + B**)
Year 1 / Année 1	$ 0	$ 0	$ 0
*Year 2 / Année 2	$ 0	$ 0	$ 0
Total / Total	$ 0	$ 0	$ 0

*Applicable only to applicants applying for up to two years of funding. / *S'applique seulement aux candidats qui font une demande de fonds pour une durée maximale de deux ans.

I confirm the intent to provide the contributions indicated above, which I understand must be confirmed in writing to CIHR within two weeks of the Notice of Decision to the Applicant. ☐

Je confirme l'intention de fournir les contributions indiquées ci-dessous, étant entendu que celles-ci devront être confirmées par écrit aux IRSC au plus tard deux semaines suivant l'avis de décision au candidat.

OR / OU

I confirm that the contributions indicated above will be made available to the Applicant as outlined above. ☐

Je confirme que les contributions indiquées ci-dessous seront mises à la disposition du candidat comme indiqué ci-haut.

Signature from authorized official: / Signature du représentant autorisé:

Instructions – Part 2 (Page 1 of 2)

Please describe your role, activity, authority, accountability and contributions (including intellectual, financial (cash or in-kind) and other resources). Please specify when the contributions will be made available to the applicant.

For ***in-kind contributions,*** please explain how these resources directly support the Implementation Specialist and the proposed implementation project to be undertaken at the NPA organization. – **Do not add pages.**

Instructions – Section 2 (Page 1 de 2)

Veuillez décrire votre rôle, activité, autorité, responsabilité et vos contributions (y compris les ressources intellectuelles, financières (en dollars ou en nature) et d'autres ressources). Veuillez préciser quand les contributions seront mises à la disposition du candidat.

Pour les ***contributions en nature,*** veuillez expliquer comment ces ressources soutiennent directement le spécialiste de la mise en œuvre et le projet de mise en œuvre proposé au sein de l'organisme du CPD. – **Ne pas ajouter de pages.**

Instructions – Part 2 (Page 2 of 2)

Please describe your role, activity, authority, accountability and contributions (including intellectual, financial (cash or in-kind) and other resources). Please specify when the contributions will be made available to the applicant.

For ***in-kind contributions,*** please explain how these resources directly support the Implementation Specialist and the proposed implementation project to be undertaken at the NPA organization. – **Do not add pages.**

Instructions – Section 2 (Page 2 de 2)

Veuillez décrire votre rôle, activité, autorité, responsabilité et vos contributions (y compris les ressources intellectuelles, financières (en dollars ou en nature) et d'autres ressources). Veuillez préciser quand les contributions seront mises à la disposition du candidat.

Pour les ***contributions en nature,*** veuillez expliquer comment ces ressources soutiennent directement le spécialiste de la mise en œuvre et le projet de mise en œuvre proposé au sein de l'organisme du CPD. – **Ne pas ajouter de pages.**