



ATTESTATION DE COÛTS NON MONÉTAIRES (pour les organismes à but non lucratif seulement)

NOM DU BÉNÉFICIAIRE :		N° DE PROJET :	
------------------------------	--	-----------------------	--

VOUS DEVEZ REMPLIR CE FORMULAIRE SI VOUS AVEZ REÇU UNE CONTRIBUTION NON MONÉTAIRE ADMISSIBLE ENVERS LE PROJET AU COURS DE LA PÉRIODE VISÉE PAR LA DEMANDE DE PAIEMENT.

COÛTS NON MONÉTAIRES ADMISSIBLES

DESCRIPTION	SOURCE/FOURNISSEUR	QUANTITÉ	TAUX	VALEUR
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			TOTAL	

Je déclare solennellement que les informations données ci-dessus sont vraies, sachant que cette déclaration a la même portée que si elle était faite sous serment et en vertu de la *Loi sur la preuve au Canada*. De plus, j'atteste que j'ai inclus tous les documents appuyant la juste valeur marchande des coûts non monétaires et que je peux démontrer, à l'aide d'éléments probants, le transfert de propriété ou la réception des services.

PERSONNE AUTORISÉE À SIGNER AU NOM DU BÉNÉFICIAIRE

Signature :		Date :	
Nom du signataire et titre en lettres moulées :			