



**Section réservée au personnel de Santé Canada**

Numéro de dossier		Date de soumission	
-------------------	--	--------------------	--

## **Lettre d'intention (LI)**

### **Programme pour les langues officielles en santé (PLOS) 2018-2023**

#### **1. Renseignements sur le demandeur**

Titre du projet								
Durée proposée du projet en mois				Financement total demandé				
Année 1 :		Année :		Année 3 :		Année 4 :		
2 : Dénomination sociale complète de l'organisme demandeur								
Adresse postale								
Ville				Province			Code postal	
Numéro d'entreprise								
Nom et titre de la personne-ressource du projet								
Téléphone				Courriel				

## 2. Résumé du projet

Veillez décrire votre initiative et indiquer son lien avec les priorités de financement définies à la section 2 du Guide du demandeur. Indiquez également comment votre initiative respecte les principes énumérés à la section 3 du Guide du demandeur (Données probantes, Innovation, Collaboration multisectorielle, Durabilité, Sensibilité culturelle et Analyse comparative fondée sur le sexe et le genre).

### **Description générale et lien avec les priorités de financement**

**Utilisation des données probantes**

**Innovation**

**Collaboration multisectorielle**

**Durabilité**

**Sensibilité culturelle**

**Analyse comparative fondée sur le sexe et le genre**

5 | Lettre d'intention (LI)

Nom (en caractères d'imprimerie)			
Signature			
Titre du poste		Date	