

SECTION 1 - BÉNÉFICIAIRE

Nom légal de l'organisme

Personne contact

Prénom et nom

Titre

Courriel

N° de téléphone

Poste

SECTION 2 – MISE À JOUR SUR VOTRE ORGANISME

**2.1 Y a -t-il eu des changements dans l'administration, les personnes clés de l'organisme, la mission ou les activités offertes?
Dans l'affirmative, indiquez les justifications et la mitigation des risques qui a été exercée.**

**2.2 Au niveau de la santé financière de l'organisme, y a-t-il eu des changements, comme l'octroi de subventions, des réductions de dépenses ou de revenus, ou un déficit?
Dans l'affirmative, indiquez les justifications et la mitigation des risques qui a été exercée.**

SECTION 3 – RÉSULTATS

Dates concernées par ce rapport : 20 - - - 20 - - -

3.1 Quelles sont les principales activités qui ont été réalisées et en quoi celles-ci se sont-elles avérées bénéfiques pour les clientèles ciblées?

3.2 Quelles sont les principales retombées de vos activités pour le public et pour la communauté juridique?

3.3 Quelles sont les retombées de vos activités en matière d'équité, diversité et inclusion (EDI), le cas échéant?

3.4 Vos objectifs ont-ils été atteints ou non? Fournissez les justifications.

3.5 Comment avez-vous favorisé la collaboration interorganismes afin d'accroître l'impact sur votre mission?

SECTION 4 – DOCUMENTS À JOINDRE

- Le dernier rapport annuel des activités réalisées
- Les états financiers du dernier exercice terminé comportant les mentions requises par votre entente d'aide financière
- Le budget de la prochaine période
- La planification stratégique ou le plan d'action en vigueur, s'il est modifié depuis le dernier dépôt
- Les extraits des documents répondant aux conditions de visibilité ou livrables
- Facultatif : autres documents joints :

SECTION 5 – ATTESTATION DE CONFORMITÉ ET SIGNATURE

En signant le présent document, la personne représentante déclare, au nom du bénéficiaire, que :
(cochez les cases)

- à sa connaissance, tous les renseignements fournis dans le présent rapport ainsi que ceux contenus dans les documents joints à celui-ci sont exacts;
- les activités de son organisme continuent de répondre à l'objet du FEJ inscrit dans son entente d'aide financière;
- toute l'aide financière versée par le Barreau du Québec a été utilisée pour la réalisation de la mission de l'organisme;
- le bénéficiaire respecte toutes les conditions décrites dans le programme général d'aide financière du FEJ et dans son entente d'aide financière.

De plus, le bénéficiaire continue de répondre aux critères suivants :
(cochez les cases)

- l'impact de ses activités se situe majoritairement au Québec;
- le bénéficiaire est une personne résidente au sens de la *Loi de l'impôt sur le revenu*;
- le bénéficiaire n'est pas en faillite, il n'a jamais commis d'acte de faillite au sens de la *Loi sur la faillite et l'insolvabilité*, il n'est pas insolvable ou visé par une proposition concordataire ou par quelque autre loi d'arrangement entre les créanciers et les débiteurs;
- le bénéficiaire acquitte les taxes, impôts ou cotisations prévus dans les lois fiscales, notamment, la *Loi sur les impôts* et la *Loi sur la taxe de vente du Québec*, et n'est pas en défaut aux termes des lois fiscales;

Finalement, en signant ci-dessous, la personne représentante confirme qu'elle détient le pouvoir de soumettre le présent rapport au nom de son organisme.

Signé à :

le :

Signature : _____

**Veillez acheminer votre rapport et les documents afférents dans votre dossier
en utilisant le mode sécurisé de transfert de documents.**