

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

3.4 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.**