



uOttawa

Université d'Ottawa

Formulaire de délégation du pouvoir de signature

Renseignements sur le titulaire du compte

| | | | |
|------------------|-------|-------------|--------------|
| Nom du titulaire | Titre | Département | Tél. / poste |
|------------------|-------|-------------|--------------|

En tant que titulaire du compte, je délègue le pouvoir de signature pour les dépenses à :

| | | |
|----------------|-------------|--------------|
| Nom du délégué | Département | Tél. / poste |
| Titre | Courriel | |

La délégation de pouvoir de signature s'applique aux projets de recherche actifs et restera en vigueur pour les dates de début et de fin indiquées, sauf avis contraire par écrit de la part du titulaire du compte :

| FOAP | Cette délégation est sujette aux restrictions suivantes (cocher toutes celles qui s'appliquent) | | | | Date de début (jj/mm/aa) | Date de fin (jj/mm/aa) | Jusqu'à révocation |
|------|--|------------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------|
| | Limite de 1 000 \$ par transaction | Limite de 5 000 \$ par transaction | Remboursement de voyage | Sans restriction | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

DÉCLARATION DE RESPONSABILITÉ :

En tant que délégué, j'accepte la responsabilité de la délégation du pouvoir de signature concernant le ou les fonds de recherche mentionnés ci-dessus. J'estime que ma connaissance des politiques et des procédures applicables (*Procédures de gestion de subventions* : recherche.uottawa.ca/sgr/ressources-gestionnaires/procedures-gestion-subvention) est adéquate et à jour. Le cas échéant, je possède un niveau approprié de connaissance de toutes les conditions, directives et règlements imposés par des établissements externes.

- Je comprends et me conformerai à toutes les modalités et conditions stipulées dans le contrat.
- J'emploierai le ou les fonds uniquement aux fins pour lesquelles ils ont été attribués et je veillerai à ce que les dépenses soient :
 - pertinentes au projet de recherche nommé lors de l'attribution de la subvention, avec documentation à l'appui permettant de satisfaire à la condition de « pertinence liée aux recherches »;
 - conformes aux politiques et aux directives du Service de la gestion de la recherche (SGR) et des Ressources financières;
 - conformes au budget approuvé par le bailleur de fonds;
 - conformes à la politique d'achat de l'Université d'Ottawa;
 - encourues dans le fonds de recherche approprié;
 - encourues entre les dates de début et de fin du fonds de recherche.

J'accepte toutes les responsabilités énoncées ci-dessus ainsi que dans le document des responsabilités liées à la délégation du pouvoir de signature.

| | |
|----------------------|------|
| Signature du délégué | Date |
|----------------------|------|

Je comprends que, bien que j'aie délégué le pouvoir de signature, je conserve la responsabilité entière du ou des projets dont il est question :

| | |
|----------------------------------|------|
| Signature du titulaire du compte | Date |
|----------------------------------|------|