



## RESEARCH SUPPORT APPLICATION FORM

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE À LA RECHERCHE

### SECTION I: APPLICATION DETAILS / SECTION I : DÉTAILS DE LA DEMANDE

SUPPORT TYPE: / TYPE D'AIDE DEMANDÉ :	REQUEST TYPE: / TYPE DE DEMANDE :
<input type="checkbox"/> Letter of Support / Lettre de soutien <input type="checkbox"/> In-kind Contribution / Contribution en nature <input type="checkbox"/> Financial Contribution / Contribution financière <input type="checkbox"/> Data Access / Accès à des données <input type="checkbox"/> Other ( <i>Please specify</i> ) / Autre ( <i>veuillez préciser</i> )	<input type="checkbox"/> New / Nouvelle <input type="checkbox"/> Update ( <i>For updates or changes to previously approved projects</i> ) Demande actualisée ( <i>en cas d'actualisation ou de changements des projets préalablement approuvés</i> ) Project Name: / Titre du projet :

Provide detailed specifications of the type of support being requested:  
Donnez des précisions sur le type d'aide demandé :

### SECTION II: REQUESTOR / SECTION II : DEMANDEUR

KEY CONTACT/PRINCIPAL INVESTIGATOR: / PERSONNE-RESSOURCE PRINCIPALE OU CHERCHEUR PRINCIPAL :		
Last Name: Nom :	First Name: Prénom :	Title: Civilité ou titre :
Phone: N° de tél. :	Email: Courriel :	
Institution: Établissement :	Position: Titre de poste :	
SECONDARY CONTACT: ( <i>If different from above - contact person for correspondence, administrative purposes, etc.</i> ) PERSONNE-RESSOURCE SECONDAIRE : ( <i>Personne-ressource à qui adresser la correspondance, à contacter pour des raisons administratives, etc.</i> )		
Last Name: Nom :	First Name: Prénom :	Title: Civilité ou titre :
Phone: N° de tél. :	Email: Courriel :	
Institution: Établissement :	Position: Titre de poste :	

### SECTION III: PROJECT DETAILS / SECTION III : DÉTAILS DU PROJET

Project Title: Titre du projet :	
Purpose: Objectif :	
Area of Study: Domaine d'étude :	Location of Study ( <i>NWT Community</i> ): Lieu de l'étude ( <i>collectivité ténnoise</i> ) :
Anticipated Start Date: Date prévue de début :	Duration: Durée :
List all project partners (Community organizations / academic institutions): Dressez la liste de tous les partenaires du projet (organismes communautaires, établissements universitaires, etc.) :	

<b>MULTI-JURISDICTIONAL PROJECT: / DANS LE CAS DE PROJETS QUI CONCERNENT PLUSIEURS PROVINCES OU TERRITOIRES :</b>		
Does this project include research outside of the NWT? / Le projet comprend-il des recherches effectuées à l'extérieur des TNO? <input type="checkbox"/> Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non		
List all non-NWT study locations: / Précisez tous les lieux à l'extérieur des TNO : _____		
<b>AURORA RESEARCH INSTITUTE LICENCE: / LICENCE DE L'INSTITUT DE RECHERCHE AURORA :</b>		
Is there a current Aurora Research Institute Licence for this project? / Détenez-vous une licence valide de l'Institut de recherche Aurora pour votre projet?		
<input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non <input type="checkbox"/> Not required / Ne s'applique pas ARI Licence #: / Veuillez préciser le n° de licence : _____		
<b>RESEARCH ETHICS COMMITTEE APPROVAL: / APPROBATION DU COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE :</b>		
Has this project received approval from the appropriate ethics committee? / Le projet a-t-il reçu l'approbation du Comité d'éthique de la recherche (CÉR) concerné?		
<input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non <input type="checkbox"/> Not required / Ne s'applique pas REC: / Quel CÉR a donné son aval? _____		

**SECTION IV: DATA / SECTION IV : DONNÉES**

<i>(This section is only required to be completed if requesting access to specific data.)</i> <i>(À remplir uniquement si vous demandez l'accès à des données précises.)</i>	
Type of Data: / Type de données :	
Specific Dataset (if known): / Ensemble de données sollicité (si vous le connaissez) :	
Required Data Fields (Attach Excel spreadsheet if necessary): / Champs de données sollicités (joindre une feuille de calcul Excel au besoin) :	
Date Range: / Période de référence :	Preferred Format: / Format privilégié :
Frequency: / Fréquence : <input type="checkbox"/> One-time / Une fois <input type="checkbox"/> Recurring / Récurrente : <input type="checkbox"/> Monthly / Chaque mois <input type="checkbox"/> Yearly / Chaque année <input type="checkbox"/> Other / Autre _____	

**SECTION V: SUPPORTING DOCUMENTATION / SECTION V : DOCUMENTS JUSTIFICATIFS**

<b>Required Documentation: (Attach the following documents) / Documents requis à joindre à votre demande :</b>
<input type="checkbox"/> Original research proposal / Proposition de recherche originale
<input type="checkbox"/> Original ethics submission / Proposition originale au CÉR
<input type="checkbox"/> Original ethics approval, including any conditions set by the REC / Approbation originale du CÉR, y compris toute condition imposée par le CÉR
<b>Additional Documentation: (Attach applicable documents listed below) / Documents supplémentaires : (joignez à votre demande les documents applicables)</b>
<input type="checkbox"/> Revised Research proposal / Proposition de recherche révisée
<input type="checkbox"/> Amending ethics submission / Modifications à la proposition au CÉR
<input type="checkbox"/> Amending ethics approval / Modifications à l'approbation du CÉR
<input type="checkbox"/> Current ethics renewal approval / Renouvellement de l'approbation du CÉR valide
<input type="checkbox"/> Existing HSS Research Agreement / Accord de recherche conclu avec le MSSS

**Application must be submitted by email to the Research Coordinator at [hss\\_research@gov.nt.ca](mailto:hss_research@gov.nt.ca)**  
**Toute demande doit être présentée par courriel au coordonnateur de recherche à l'adresse [hss\\_research@gov.nt.ca](mailto:hss_research@gov.nt.ca)**

**OFFICE USE ONLY / USAGE INTERNE SEULEMENT**

Date Received: / Date de réception :	Approved (Yes/No): / Approuvé (oui/non) :	Date:
Reviewed by: / Examiné par :	Research Agreement Signed (Yes/No): / Accord de recherche signé (oui/non) :	Date:
Fees Paid (Yes/No): / Frais payés (oui/non) :	Amount: / Montant :	Date:

Comments: / Commentaires :