****

Ministère de l’Éducation

**Gabarit du rapport final du conseil**

**Doit être complété et signé par l’agente ou l’agent en chef des finances et remis, accompagné du PALPE : rapport final du personnel enseignant participant signé, au ministère de l’Éducation** (TLLP-PALPE@ontario.ca) **d’ici le dernier jour de travail en juillet.**

**Titre du projet PALPE :**

**Nom du chef de groupe du projet :**

**Nom du conseil scolaire :**

Veuillez énumérer toutes les dépenses liées au projet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dépenses prévues au budget****(voir la proposition de projet)** | **Dépenses réelles** | **Explication des écarts de plus de****10 % entre les dépenses prévues et les dépenses réelles** |
| Type de dépense (p. ex. temps libéré, ressources) | Montant ($) | Type de dépense | Montant ($) |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| **Total des dépenses réelles**  |       |  |
| **Total des fonds alloués par le ministère dans le cadre du PALPE**  |       |  |
| **Total des fonds non dépensés dans le cadre du PALPE** **(les dépenses totales ne doivent pas excéder les fonds alloués)** |       |  |

|  |
| --- |
| **Le conseil compte-il s’appuyer sur les apprentissages de ce projet? Dans l’affirmatif, veuillez expliquer ce qui est prévu.**      |
| **Déclaration de l’agente ou de l’agent en chef des finances et de la personne ressource du PALPE**Je déclare que les dépenses ci-dessus sont exactes. |
| Nom de l’agent(e) en chef des finances       |
| No de téléphone      | Courriel       |
| Signature      | Date (aaaa/mm/jj)      |
| Nom de la personne ressource du PALPE      |
| No de téléphone      | Courriel       |
| Signature      | Date (aaaa/mm/jj)      |
| **Veuillez faire parvenir le PALPE : rapport final du conseil, le PALPE : rapport final du personnel enseignant participant, dûment signés, et tout autre artéfact à l’adresse suivante :** TLLP-PALPE@ontario.ca.  |