

Signatures

Nominated Principal Applicant Name
 Nom du Candidat principal désigné _____

Title of the proposed research Titre du projet de
 recherche _____

Institution Signatures / Signatures de l'établissement

Signatures below indicate that the institution agrees to abide by the Ethical and Safety Considerations statements and the policies and regulations governing the award, if granted. In addition, this confirms that all statements and information as provided in the application are correct and follow all requirements as noted in the submission guidelines for the specific program applied to.

Les signatures ci-dessous indiquent que l'institution accepte de respecter les Considérations d'ordre éthique et sécuritaire ainsi que les politiques et règlements régissant la présente subvention, si elle est accordée. En outre, cela confirme que toutes les déclarations et informations fournies dans la candidature sont correctes et respectent toutes les exigences indiquées dans les directives de soumission pour le programme spécifique auquel la candidature est appliquée.

Institution _____

Department Head (or equivalent)/ Directeur de département (ou équivalent)	Signature	Date
--	-----------	------

Dean or Executive Office (or equivalent) / Doyen ou administrateur (ou équivalent)	Signature	Date
---	-----------	------

TWO SIGNATURES ARE REQUIRED / DEUX SIGNATURES SONT REQUISES

Applicant(s) Signatures / Signature(s) du/des candidat(s) a)

Nominated Principal Applicant / Principal Applicants; Candidat principal désigné / Candidats principaux

By signing below the applicant(s) agrees to carry out the details of the research program as described within the application, to abide by the Ethical and Safety Considerations statements and all policies and regulations governing the award, if granted, including the Heart and Stroke Foundation of Canada's (HSFC) Research Integrity Policy (refer to guidelines). The applicant's signature also authorizes the institution to provide HSFC with personal information as required in the application of these policies and regulations, and confirms that the applicant is not currently barred from applying to the HSFC or any other research funding organization (e.g., CIHR, NSERC, SSHRC, provincial funding organizations) for reasons of breach of standards of ethics or integrity (i.e., financial or scientific misconduct).

Les signatures ci-dessous indiquent que le(s) candidat(s) accepte(nt) de mettre en œuvre le programme de recherche de la manière décrite dans la demande, de respecter les Considérations d'ordre éthique et sécuritaire ainsi que les politiques et règlements régissant la présente subvention, si elle est accordée, y compris la Politique d'intégrité de la recherche de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada (Fondation) (se référer aux lignes directrices). En signant ci-dessous, le candidat autorise également l'établissement à divulguer à la Fondation les renseignements personnels requis pour l'application de ces politiques et règlements et confirme que le candidat ne fait pas présentement l'objet d'une interdiction de déposer une demande auprès de la Fondation ou de tout autre organisme de financement de la recherche (p. ex., IRSC, CRSNG, CRSH, organismes provinciaux de financement) pour des motifs d'infraction aux normes d'éthique ou d'intégrité (p. ex., inconduite financière ou scientifique).

Nominated Principal Applicant / Candidat principal désigné	Signature	Date
--	-----------	------

b) Principal Applicants/ Candidats principaux

List each Principal Applicant on whose behalf the application is being made. It is agreed that the policies and regulations governing the award apply to any grant made pursuant to this application and are hereby accepted by the applicant(s).

Énumérez chaque Candidat principal au nom duquel la demande est faite. Il est entendu que les politiques et règlements régissant la présente subvention s'appliquent à toute subvention ou bourse accordée par suite de cette demande. Les candidats s'engagent à les accepter par les présentes.

Not applicable / Sans objet

Name / Nom	Signature	Date
Name / Nom	Signature	Date
Name / Nom	Signature	Date
Name / Nom	Signature	Date
Name / Nom	Signature	Date

(Print additional pages if necessary / Imprimez des pages supplémentaires au besoin)