

POSTULANT

GUIDE DE RÉFÉRENCE DE L'UTILISATEUR

S'inscrire pour accéder au site

Ouvrez un navigateur Internet* et accédez au site Internet de Gilead <u>https://www.gilead.com/purpose/giving/grant-funding</u>. Sur la page Internet, veuillez noter les intitulés des emplacements géographiques, tel qu'illustré ci-dessous, et sélectionnez l'emplacement de votre organisation.



*Internet Explorer 10+, Chrome et Firefox sont les navigateurs recommandés. Veuillez consulter la rubrique **Paramètres du navigateur** à la fin de ce guide pour obtenir des conseils sur les fenêtres pop-up.

Une fois que vous aurez choisi votre emplacement géographique, vous serez dirigé vers la section appropriée où vous pourrez vous inscrire pour accéder au site. Cliquez sur **Apply for Funding**.



Après avoir pris connaissance des exigences relatives à la demande de don, descendez vers le bas de la page, où vous pouvez vous inscrire en tant que nouvel utilisateur en cliquant sur « Create Account ».



Le fait de sélectionner « **Create Account »** ouvre une nouvelle page, **Inscription comme nouvel utilisateur**. Cliquez sur le **drapeau de la France**, pour paramétrer la langue sur Français (France). Il y a quatre sections sur le formulaire d'inscription : Coordonnées de l'organisation, coordonnées du postulant, mot de passe et consentement en matière de confidentialité.

× Inscription comme nouvel utilisateur	🖻 🗷 🝽 🚺 💶 🚺 🕶 🕿 🖾 🗎
Coordonnées de l'organisation	
Veuillez noter : si vous choisissez une langue différente, le formulaire ci-dessous sera détails dans le formulaire ci-dessous.	effacé lorsque la page sera actualisée. Assurez-vous de choisir votre langue d'abord avant de saisir les
Sélectionner votre pays*	0 •
Mot de passe	
Mot de passe*	noms un caractère majoscule, un minuscule et un cimme.
Mot de passe (Confirm)*	
Consentement en matière de confidentialité	ous avez 4 champs incomplets.
	ENREGISTRER

Veuillez noter : Tous les champs marqués d'un astérisque/point d'exclamation/surlignage rouge indiquent des champs obligatoires. Vous ne pourrez pas enregistrer votre saisie si l'un des champs obligatoires n'est pas rempli.

Un triangle blanc en bas de la page vous montrera tous les champs qui doivent être remplis. Si vous cliquez sur la flèche comme indiqué ci-dessous, une liste des champs restants s'affichera.



La première question que vous verrez sur le formulaire d'Inscription comme nouvel utilisateur sera, « Sélectionner votre pays ». Vous pouvez taper le nom de votre pays, ou vous pouvez cliquer sur la flèche et le sélectionner dans la liste déroulante. En fonction du pays de sélection, des questions supplémentaires apparaîtront.



×	Inscription comme nouvel utilisateur 📋 📰 📰 🔲 🔲 📰 🖾 🔲 🔲 🔤 📰 🛄
	Coordonnées de l'organisation
	Veuillez noter : si vous choisissez une langue différente, le formulaire ci-dessous sera effacé lorsque la page sera actualisée. Assurez-vous de choisir votre langue d'abord avant de saisir les détails dans le formulaire ci-dessous.
[Sélectionner votre pays*
	Afghanistan
Г	Afrique du Sud
	Albanie
	Algérie
	Allemagne
	Angola
	Mot de passe (Confirm)*
	Consentement en matière de confidentialité
	Vous avez 4 champs incomplets.
	ENREGISTRER

Une fois le nom du pays saisi, vous aurez au moins vingt champs obligatoires à remplir. Veuillez fournir tous les renseignements demandés dans chaque section.

×	Inscription comme nouvel utilisateur	🖻 🗷 🗖 💶 💽 💶 💶 💷 💷
	Coordonnées de l'organisation	Î
	Veuillez noter : si vous choisissez une langue différente, le formulaire ci-dessous sera effacé lorsque la page sera actu détails dans le formulaire ci-dessous.	ualisée. Assurez-vous de choisir votre langue d'abord avant de saisir les
	Sélectionner votre pays* France	⊘ -
	Nom légal de l'organisation*	9
	Ce champ est requis	
	Adresse 1*	0
	Ce champ est requis	
	Adresse 2	
	Ville*	9
	Ce champ est requis	
	Région*	• · ·
	Vous avez 22 champs incomplets.	
		ENREGISTRER



Dans le champ **Région**, cliquez sur la flèche et sélectionnez-la dans la liste déroulante.

×	Inscription comme nouvel utilisateur	简 🕺 🕄 🖬 💶 🔳 🔹 🗳
	Région*	
	Auvergne-Rhöne-Alpes	*
	Bourgogne-Franche-Comté	
	Sretagne	
	Centre-Val de Loire	
	Corse	
L	Srand Est	

Dans le champ **Organisation à but lucratif ou non ?** vous pouvez cliquer sur la flèche et sélectionner une des options dans la liste déroulante. Selon la réponse sélectionnée, des champs supplémentaires s'afficheront.

×	Inscription comme nouvel utilisateur	🗑 🕱 😹 ⊡ 💶 💶 💶 💌 🖛 💷 📼
	Région* Auvergne-Rhône-Alpes	•
	Code postal*	θ
	Ce champ est requis	
	Site Internet www.example.com	
	Organisation à but lucratif ou non ?*	0 •
	Organisme à but lucratif	
E	Organisme à but non lucratif ou autre	

*Si **Organisme à but non lucratif ou autre** est sélectionné, vous devrez entrer l'année de création de l'organisation. Des champs de texte libre sont également disponibles, pour saisir les numéros de SIRET ou de TVA.

Année de création de l'organisation*	0
Ce champ est requis	•
Organisation à but lucratif ou non ?* Organisme à but non lucratif ou autre	0 -
N° de SIRET	
N° de TVA Intracommunautaire (indiquer non applicable si vous n'êtes pas assujettis à la TVA)	



Ensuite, vous verrez la section Coordonnées du postulant.

× Inscription comme nouvel utilisateur	🗑 📰 🖼 💶 💶 💶 💶 💷 🥶
Coordonnées du postulant	•
Coordonnées du postulant identiques à celles ci-dessus ?	
Titre*	0 •
Ce champ est requis	
Prénom*	θ
Ce champ est requis	
Nom*	0
Ce champ est requis	
Nom de l'institution/ du département/ du groupe (au sein de l'organisation ci-dessus)*	θ
Ce champ est requis	
Fonction*	θ
Ce champ est requis	
Vous avez 22 champs incomplets.	
	ENREGISTRER

×	Inscription comme nouvel utilisateur	👼 🕱 🖽 💶 💻 💶 💌 🖛 🖾 🚍 🖾
	Adresse 2	•
	Ville*	0
	Ce champ est requis	
	Code postal*	•
	Ce champ est requis	
	Pays*	9 ·
	Ce champ est requis	
	Téléphone professionnel*	θ
-	Ce champ est requis	
_	Téléphone portable	
	Courriel*	•
	Vous avez 22 champs incomplets.	
		ENREGISTRER

Dans la section Mot de passe, saisissez un mot de passe afin d'accéder à votre portail.

Remarque : votre mot de passe doit contenir au moins 6 caractères et comporter au moins un caractère majuscule, un caractère minuscule et un chiffre.



N'oubliez pas de noter le mot de passe que vous saisissez. Ce dernier vous servira pour toutes vos prochaines connexions au Portail de Dons

×	Inscription comme nouvel utilisateur	🔟 🕱 🎛 🕶 💶 💶 💶 💶 💷
	Mot de passe	
	Votre mot de passe doit contenir au moins 6 caractères et inclure au moins un carac	tère majuscule, un minuscule et un chiffre.
	Mot de passe*	0
	Mot de passe (Confirm)*	
-	Ce champ est requis	

Pour la section Consentement en matière de confidentialité, cochez la case de consentement comme illustré la par la flèche ci-dessous.

×	Inscription comme nouvel utilisateur 🕅 🕷 🔜 💶 💶 💶 💶	0
	Consentement en matière de confidentialité	
	En saisissant vos coordonnées sur ce questionnaire, vous consentez au traitement de toute information personnelle que vous aurez indiquée dans le questionnaire, et confirmez détenir les droits et/ou autorisations nécessaires pour fournir lesdits renseignements personnels à Gilead. Gilead, et ses sociétés affiliées, seront tenues de traiter lesdits renseignements personnels dans le but de procéder à des contrôles de diligence raisonnable. Vous consentez également à être contacté par Gilead aux fins de l'examen du questionnaire et pour être informé des résultats de ces contrôles de diligence raisonnable.	
	Les informations que vous fournirez pourront être transférées à des tiers en vue de leur traitement, tels que les consultants autorisés par Gilead, des prestataires de services de Gilead (ou d'autres organisations tierces soigneusement sélectionnées et autorisées par Gilead, désignées sous le nom de « Tiers »), exclusivement dans le but d'effectuer des contrôles de diligence raisonnable. Gilead exige desdits Tiers, à qui elle dévoile les informations que vous avez fournies, qu'ils protégent ces informations, en se conformant à des normes similaires à celles requises par Gilead, y compris l'obligation pour ces Tiers d'utiliser des meures techniques, administratives et physiques appropriées pour protéger les informations fournies contre toute perte, tout usage abusif ou toute modification. Gilead exige également desdits Tiers qu'ils s'abstiennent d'utiliser les informations fournies à dels fins qui ne sont pas expressément autorisées par Gilead.	
	Les données que nous recueillons auprès de vous, y compris le nom, l'adresse complète, le numéro de téléphone (travail et domicile) et l'adresse e-mail, pourront être transférées vers, stockées ou traitées aux États-Unis, une destination qui peut se trouver en dehors de votre pays et à l'extérieur de l'Espace économique européen. En soumettant des données personnelles, vous consentez à ce transfert, à ce stockage ou à ce traitement, et confirmez disposer des droits pertinents et/ou de l'autorisation de donner un tel consentement au nom de toute autre personne dont vous auriez mentionné les données personnelles.	
	Gilead Sciences traitera vos informations personnelles conformément à la Déclaration de confidentialité de Gilead, disponible à l'adresse http://www.gilead.com/privacy/privacy- statement.	
	Je consens au transfert, au stockage ou au traitement de toute information personnelle indiquée dans le questionnaire, et confirme détenir les droits et/ou autorisations nécessaires pour fournir lesdits renseignements personnells à Gilead.*	
	Voulez-vous refuser la réception de courriels de Gilead qui ne sont pas directement liés à votre (vos) demande(s) de don?*	

Cliquez sur la flèche et sélectionnez dans le menu déroulant les options du courriel à recevoir. Après avoir rempli tous les champs obligatoires, cliquez sur le bouton **ENREGISTRER** en bas à droite de la page pour finaliser votre demande.

Voulez-vous refuser la réception de courriels de Gilead qui ne sont pas directement liés à votre (vos) demande(s) de don?*	Je consens au transfert, au stockage ou au traitement de toute information personnelle indiquée dans le questionnaire, et confirme détenir les droits et/ou autorisations nécessaires pour fournir lesdits renseignements personnels à Gilead.*	9
J'aimerais recevoir des courriels de Gilead au sujet de leurs programmes de dons (en plus des courriels que je reçois au sujet de ma demande de don)	Voulez-vous refuser la réception de courriels de Gilead qui ne sont pas directement liés à votre (vos) demande(s) de don?*	` .
	J'aimerais recevoir des courriels de Gilead au sujet de leurs programmes de dons (en plus des courriels que je reçois au sujet de ma demande de don)	

Après avoir sélectionné ENREGISTRER, vous recevrez un message pop-up vous indiquant que votre inscription



comme nouvel utilisateur a été envoyée et vous recevrez un message électronique distinct concernant votre demande d'inscription. Ce courriel comprendra vos identifiants de connexion, que vous utiliserez pour vous connecter au système de dons de Gilead et faire une nouvelle demande de don.

Connexion

Pour vous connecter à votre compte, accédez au site Internet de Gilead

<u>https://www.gilead.com/purpose/giving/grant-funding</u>. Sur la page Internet, veuillez noter les intitulés des emplacements géographiques, et sélectionnez l'emplacement de votre organisation.



Une fois que vous aurez choisi votre emplacement géographique, vous serez dirigé vers la page de connexion appropriée. Si vous avez déjà reçu vos identifiants de connexion, entrez votre **adresse électronique** et votre **mot de passe** puis cliquez sur **Login**.

New users:	Registered users:
If your organization has not previously	Email address:
applied for a Corporate Grant, please	Username
begin by reading the Grant Application	Password:
Process.	Password
NOTE: This is a U.S. hosted website.	Login
Create Account	Forgot Username and password?

Si vous avez oublié votre nom d'utilisateur et votre mot de passe, cliquez sur le lien bleu « Forgot Username and password? » situé sous le bouton vert Login. Ceux-ci vous seront envoyés par courriel sous 5 minutes.

Page d'accueil

Lorsque vous vous connectez à votre portail, l'écran de votre page d'accueil s'affiche comme illustré ci-dessous. Vous pouvez naviguer dans le système en sélectionnant les vignettes de menu.

		0	ilL	.EA	D		
Bonjour Andra et l soumettre vos der interne pluridiscipl à dons@gilead.com	bienvenue sur le p nandes de dons e linaire. Pour toute n	ortail de demande n ligne. Les dossie question autre que	de dons de rs complets technique,	e Gilead. Ce port s seront étudiés vous pouvez adi	tail permet de par un comité resser un mail	Nouvel	le demande de don
Mes demandes de	don						Ŧ
Date de lancement du programme	Identifiant du don	En cours	Type de don	Titre	Montant (€) demandé à Gilead	Montant (€) approuvé	
		Aud	cun enregistrem	nent à afficher.			
Modifications du c	hamp d'application n	écessitant une action	±	Rapports néces	sitant une action		Ŧ
Date de soumission	Identifiant du don	Demande d'informati supplémentaires	ions St	Date du rapport	Identifiant du don Ty	vpe	Statut du rappo
	Aucun enregistrement	à afficher.			Aucun enregistrement à	afficher.	

Soumettre une nouvelle demande de don

Cliquez sur la vignette **+ Nouvelle demande de don**. Vous serez dirigé vers la page **Nouvelle demande de don** pour entrer les détails du don.



Informations sur l'organisation postulante

Chaque demande de don exigera la désignation de l'organisation postulante. Votre section **Informations sur l'organisation postulante** est préremplie avec les détails que vous avez entrés lors de votre inscription comme nouvel utilisateur.

Veuilleznoter: Sivous présentez des demandes de don pour plusieurs organismes, chaque organisme devra créer son propre compte.

Pour consulter les informations sur l'organisation, cliquez sur l'icône de la loupe à côté du champ **Organisation postulante**. Vous pourrez alors vérifier le numéro d'identifiant fiscal et la classification de l'organisation.



\equiv \leftarrow Nouvelle demande de	don	🚹 Accueil	? Aide	Déconnexion	🌠 GILEAD
Informations sur l'organisation postulante Résumé Détails de la demande/proposition Divulgations obligatoires Reconnaissance des modalités	Informations sur l'organisation postulante Organisation associée* Andra's organization Institution / département / groupe* test org 37				Q
	Résumé Contact au sein de Gilead Domaine thérapeutique*				0 -

Résumé

Ensuite, dans la section **Résumé**, complétez tous les champs obligatoires.

Veillez à remplir les questions et cases **dans l'ordre**, car selon vos sélections, la suite de votre formulaire peut être modifié.

Sélectionnez le **Domaine thérapeutique** du don en cliquant sur la flèche située à côté du **Domaine thérapeutique** de votre don. Les **Domaines thérapeutiques** applicables à un organisme classé comme à but non lucratif ou autre s'affichera.

\equiv \leftarrow Nouvelle demande de	don	🔒 Accueil	? Aide	Déconnexion	🧭 GILEAD
Informations sur l'organisation postulante	Résumé				
Résumé Détails de la demande/proposition	Contact au sein de Gilead				
Divulgations obligatoires Reconnaissance des modalités	Domaine thérapeutique*				
	Autres				
	Hématologie/Oncologie				
	Infections fongiques invasives				
	Inflammation/Respiratoire				
	Maladies du foie				
	VIH/SIDA EUR				

En fonction de votre sélection de **domaines thérapeutiques**, le **sous-domaine thérapeutique primaire**, le **sous-domaine thérapeutique secondaire** et le **sous-domaine thérapeutique tertiaire** ne montreront que les **Centres d'intérêt** applicables. Sélectionnez les **sous-domaines thérapeutiques** applicables, si besoin est.

Domaine thérapeutique* Hématologie/Oncologie						
Sous-domaine thérap	eutique primaire*					
Hématologie						
Oncologie						
Thérapies cellulaires						



		GILEAD
Sous-domaine thérapeutique primaire*	 9 -	
This field is required.		
Sous-domaine thérapeutique secondaire		
Sous-domaine thérapeutique tertiaire		

Cliquez sur la flèche située à côté du Type de don et faites votre choix parmi les options disponibles.

- Si vous êtes une association de patients, sélectionnez l'option « Demande de don émanant d'une association de patients »
- Si vous êtes une association de professionnels de santé, sélectionnez l'option « **Demande de don à finalité de recherche scientifique ou médicale »**

Type de don*	•
Demande de don à finalité de recherche scientifique ou médicale	
Demande de don émanant d'une association de patients	

Dans le champ **Destination du don**, sélectionnez l'option qui correspond le mieux à votre demande de don « **Don destiné à financer un programme/projet » ou bien « Don destiné à financer le fonctionnement de l'organisation »** dans la liste déroulante.

Type de don* Demande de don émanant d'une association de patients 🗸	
Destination du don*	
Don destiné à financer un programme / projet	
Don destiné à financer le fonctionnement de l'organisation ou de l'association	
Don destiné à financer le fonctionnement de l'organisation ou de l'association	

En fonction du **Type de don** sélectionné, les options du **Type de programme** s'afficheront dans une liste déroulante à côté du champ. Une barre de défilement à droite vous montrera toutes les options disponibles. Cliquez sur le **Type de programme** qui correspond le mieux à votre demande de don.





Une fois que vous aurez rempli tous les champs précédents, vous verrez apparaitre le champ « Balise de Programme de Don »

Si votre demande de don ne concerne pas un programme spécial, vous pouvez ignorer ce champ.

Si votre demande de don concerne un programme spécial, veuillez consulter **le « Gilead External Applicant User Guide** – Achat de Consommable », disponible sur le Portail de Don, ou bien sur demande à l'adresse email : dons@gilead.com

En fonction du **Type de programme**, les options d'**Utilisation prévue** s'afficheront dans une liste déroulante à côté du champ. Cliquez sur l'**Utilisation prévue** correspondant à votre demande de don.

Utilisation prévue*	•
Les programmes éducatifs indépendants : conférences de formation médicale, séries d'exposés, mise au point de matériels éducatifs organisés par des tiers, etc.	
Recherche	

Le **Titre de l'événement/du programme** est un champ de texte libre vous permettant d'entrer le nom et d'identifier la demande de don (Par exemple : dépistage par TROD, dépistage hors les murs, etc.).



Dès que vous aurez entré un titre pour votre programme/projet, vous pourrez enregistrer votre demande de don sous forme de brouillon. Sur le panneau latéral gauche, vous verrez le bouton **Enregistrer comme brouillon**. Il est recommandé de cliquer régulièrement sur ce bouton pour enregistrer

ENREGISTRER COMME BROUILLO

SOUMETTRE À GILEAD





les informations que vous entrez, au cas où vous cesseriez de travailler sur votre don et où le système s'arrêterait.

Votre brouillon sauvegardé s'affichera sur votre **Page d'accueil** sous **Mes demandes de don** et le statut du don indiquera En attente/En cours de rédaction. Pour continuer, cliquez sur l'icône plus d'options à côté de votre brouillon et sélectionnez Travailler sur le don/Soumettre pour mettre à jour et compléter le précédent don enregistré comme brouillon.

Mes demandes de don									
Identifiant du don	En cours	Type de don	Titre	Montant (€) demandé à Gilead	Montant (€) approuvé				
	En attente/En cours de	Demande de don émanant d'une association de patients	Sample Grant Request			1			
	En attente/En cours de	Demande de don émanant d'une association de patients	Sample Grant Request 2	Trav	ailler sur le don/Soumettre	_			
4									

La **Devise dans laquelle sera accordé le don** sera la devise par défaut en fonction du pays de l'adresse de l'organisation que vous avez sélectionnée. La devise dans laquelle sera accordé le don peut également être sélectionnée à l'aide de la liste déroulante.

La sélection effectuée préremplit tous les champs relatifs à la devise. Les champs **Montant (€) demandé** à Gilead et Budget total de l'événement/du programme ne doivent contenir que des nombres ou des nombres à deux décimales.

Indiquez le montant que vous souhaitez demander à Gilead, ainsi que le budget total de l'événement.

Devise dans laquelle sera accordé le don* EUR	
Montant (€) demandé à Gilead*	EUR
Monnaie	Currency
Budget total de l'événement/du programme*	
	EUR 🥊
Monnaie	Currency





Ensuite, si vous sélectionnez **Oui** pour le champ **« Y aura-t-il d'autres soutiens pour cet événement/ce programme ? »** un champ dynamique, **« Énumérez les autres sources de financement prévues »** s'affichera pour vous permettre de saisir des renseignements sur les autres sources de financement.



Sélectionnez **Oui** ou **Non** pour le champ « S'agit-il d'un événement/programme existant/actuel ? » Entrez le nombre prévu de participants dans le champ (S'il s'agit d'un événement) Nombre prévu de participants.

Le don est-il destiné à financer un unique événement ou un programme s'étalant dans le temps ?*
Non
Oui







Cliquez ensuite sur la flèche déroulante du champ **« Public/participants principaux »** et sélectionnez l'option qui s'applique à votre don.

Si vous avez des participants secondaires, vous pouvez les sélectionner à partir du menu déroulant du champ « Public/participants secondaires ».

Veuillez suivre les mêmes étapes pour inclure les participants tertiaires dans le champ « Public/participants tertiaires ».

Ensuite, sélectionnez votre population cible principale à partir du champ **« Population cible principale »** en cliquant sur la flèche et en défilant vers le bas pour choisir dans la liste des différentes catégories de population.

Public/participants	principaux*			-
Autres				-
Cardiologues		Public/participants	secondaires	-
Gastroentérologues				
Grand public		Autres		
Hématologues		Cardiologues		
Tiematologues		Gastroentérologues		
Hépatologues		Grand public		
		Hématologues		
		Hépatologues		

Population cible principale*	
Adultes de 25-50 ans	×
Adultes de plus de 50 ans	
Autres	
Détenus/anciens détenus	
Économiquement défavorisés/Sans-abri	
Enfants de 1-12 ans	-

Des champs non obligatoires seront disponibles pour ajouter des informations supplémentaires sur votre ou vos population(s) cible(s) si vous le souhaitez.

Nombre prévu de membres de la population cible principale/de bénéficiaires à atteindre	
Population cible secondaire	
	•
Nombre prévu de membres de la population cible secondaire/de bénéficiaires à atteindre	
Population cible tertiaire	•
Nombre prévu de membres de la population cible tertiaire/de bénéficiaires à atteindre	

Ensuite, sélectionnez **Oui** ou **Non** dans le champ **« Le don est-il destiné à financer un unique événement ou un programme s'étalant dans le temps ? »**. Si **Non** est sélectionné, aucun champ supplémentaire n'apparaîtra. Veuillez entrer la **« Date de lancement du programme »** et la **« Date de fin du programme »** dans les deux champs de date obligatoires suivants en cliquant sur l'icône **Calendrier** ou en tapant les dates au format **mm/jj/aaaa**.





Si **Oui** est sélectionné, un champ supplémentaire obligatoire, « Détails de l'événement », apparaîtra pour que vous puissiez entrer les détails de l'événement.

Détails de l'événement*		9
Date de l'événement	Lieu/Adresse de l'événement	
Ce champ est requis		

Cliquez sur le signe plus pour ajouter une nouvelle ligne et entrer la date. Les **Détails de l'événement** sont entrés par incréments individuels en sélectionnant le bouton + pour chaque événement. Cliquez sur le signe plus pour ajouter une nouvelle ligne et entrer la date. Une ligne s'ouvrira pour entrer la **Date de l'événement** et le **Lieu/Adresse de l'événement**. Après chaque entrée, sélectionnez **MISE À JOUR**. Vous pouvez ajouter plusieurs lignes pour toutes vos entrées en sélectionnant le bouton + aussi souvent que nécessaire.

Détails de l'événement*	0
mm/dd/yyyy 💼	0
MISE À JOUR CANCEL	

Le champ **Zone géographique concernée par ce programme** possède un menu déroulant avec trois options à sélectionner.

Zo	ne géographique concernée par ce	programme*	1				
							•
Fran	ce métropolitaine						
Frar	ce métropolitaine et Outre-Mer						
Out	e-Mer uniquement						





Remarque : Afin d'obtenir de l'aide pour remplir ces champs, passez votre souris sur le « ? » (point d'interrogation) situé dans le coin supérieur droit. Ceci mettra en évidence les informations demandées comme illustré ci-dessous avec le fond noir.

Zone géographique concernée par ce programme* France métropolitaine	⊘ -
Pays où l'événement/le programme aura lieu*	8 0 -
	Si votre programme a un champ d'application mondial, veuillez sélectionner le pays dans lequel est
létails de la demande/proposition	immatriculée l'organisation demandeuse.

Cliquez sur la flèche déroulante pour sélectionner le pays où l'organisation postulante a son siège social. Cochez la case située à côté du pays et cliquez sur **APPLIQUER**.

×	Pays où l'événement/le programme aura lieu	
٩		
	Pays	
	Afghanistan	
	Afrique du Sud	
	Albanie	
	Algérie	
	Allemagne	
	Angola	
	Anguilla	
	Antigua-et-Barbuda	
	Arabie Saoudite	
	Argentine	
	Arménie	
	Aruba	
	Australie	
	Autriche	-
0 élé	ément(s) sélectionné(s).	
AN	NVULER APPLIC	QUER

La section **Détails de la demande/proposition** sera l'endroit où vous inscrirez votre résumé détaillé, la présentation générale de l'organisation, l'objet/la description de l'événement/du programme, les objectifs du programme, les activités de l'événement/programme, les résultats/impacts attendus et la pérennité. Le champ Résumé détaillé est limité à 500 caractères. Veuillez noter qu'au fur et à mesure que vous tapez, le système enregistre le nombre de caractères et, si vous atteignez la limite, il ne vous permet plus de taper.





Tous les champs suivants de cette section sont des champs obligatoires de texte libre. Vous devez fournir les renseignements demandés avant de pouvoir poursuivre votre demande de don.

Présentation générale de l'organisation*	: 0
Objet/description de l'événement/du programme*	0
Énumérez les objectifs du programme*	0
Répertoriez les activités de l'événement/programme*	0





countrito, impacto attenuas	

Un champ non obligatoire vous permettra de saisir toute information supplémentaire relative au programme/projet.

Informations complémentaires	0

Vous verrez également un champ non obligatoire, grâce auquel vous pourrez joindre des documents en cliquant sur l'icône permettant de sélectionner ceux-ci sur votre ordinateur ou appareil.

Voici les éléments à insérer :

- Statuts paraphés, signés et tamponnés (si applicable)
- Publication au J.O. (si applicable)
- Budget de fonctionnement de l'association
- Rapport d'activité si vous avez déjà effectué une demande d'achat de consommables.
- Tout autre document vous paraissant pertinent pour votre demande de don.

	Ð	
Piè	ces justificatives 🔘	
	Description	
		Aucun enregistrement à afficher.

Une nouvelle fenêtre, **Nouveau Document** s'ouvrira pour vous permettre d'entrer le nom du document, de le sélectionner et de cliquer sur **ENREGISTRER**.



GILEAD	
X Nouveau document	
Détails	
Desciption	
Document*	
SÉLECTIONNER UN FICHIER	
Vous avez 2 champs incomplets.	
	ENREGISTRER

Veuillez fournir les renseignements demandés dans les deux champs obligatoires suivants : Au cours de la mise en œuvre du programme et par la suite, comment communiquerez-vous au public les évolutions de ce programme/cet évènement ? et Veuillez décrire quelles plateformes votre organisation utilisera afin de partager les enseignements ou la réussite de votre programme en tapant votre réponse dans l'espace fourni.

Au cours de la mise en œuvre du programme et par la suite, comment communiquerez-vous au public les évolutions de ce programme/cet évènement?*	0
Veuillez décrire quelles plateformes votre proganisation utilisera afin de partager les enseignements ou la réussite de votre programme (par ex, des réunions régionales, publications sur les réseaux sociaux, envois de bulletins d'information par	e-
mail, communiqués de presse, publications, etc.).*	

Budget ventilé

La section Budget ventilé vous fournira des zones où ajouter la documentation budgétaire du don. Pour chaque dépense budgétaire, saisissez une entrée de poste individuel distincte.

Pour les postes budgétaires que vous souhaitez demander, vous devrez cliquer sur $\textcircled{1}{2}$ sous le titre de la dépense budgétaire. Le processus est le même pour toutes les dépenses budgétaires. Vous pouvez ajouter plusieurs postes de dépenses budgétaires en cliquant sur le signe plus si nécessaire. Les valeurs du menu déroulant des postes changeront en fonction des dépenses budgétaires.





Poste budgétaire								
Veuillez fournir une venti Les dépenses suivantes r • Dépenses ou activit • Soins aux patients, • Le paiement ou la pi • Le paiement des hou Vous pouvez également a dessous.	 Veuillez fournir une ventilation détaillée du budget pour l'intégralité du programme. Pour un exemple du niveau de détail dont nous avons besoin, veuillez vous référer à cet <u>exemple de budget</u>. Les dépenses suivantes ne peuvent être prises en considération : Dépenses ou activités sans lien avec cet événement/ce programme Soins aux patients, à savoir traitement et ordonnances Le paiement ou la prise en charge du salaire ou des avantages sociaux du personnel qui achète ou prescrit des médicaments commercialisés par Gilead Le paiement des honoraires des professionnels de la santé employés ou affiliés par l'institution concernée Vous pouvez également ajouter le projet de budget en pièce jointe dans la section Pièces justificatives ci-dessus. Dans ce cas sélectionner non applicable pour chacune des catégories ci-dessus. 							
Frais de gestion*	Description/Unité	Estimation du nb d'unités	Coût estimé par unité	Total estímé	● Montant (€) versé par Gilead			

Lorsque vous cliquez sur le signe plus dans le champ **Gestion**, une nouvelle ligne apparaîtra pour vous permettre d'entrer les informations pertinentes sur cette dépense budgétaire particulière.

Gestion*					0
Poste	Description/Unité	Estimation du nb d'unités Co	bût estimé par unité	Total estimé	Montant (€) versé par Gilead
	9 ·	0	EUR	EUR	EUR 🕒
		MISE À JOUR ANNULE	R		

Ensuite, veuillez cliquer sur la flèche et un menu déroulant s'ouvrira pour vous permettre de sélectionner les postes. Cliquez sur les champs obligatoires **Description/Unité**, **Estimation du nb d'unités, Coût estimé par unité** et **Montant (€) versé par Gilead** et entrez les informations demandées. Notez que le type de devise est automatiquement saisi en fonction du pays de votre organisation. Une fois que tous les champs obligatoires de la ligne sont remplis, cliquez sur **MISE À JOUR** pour enregistrer la saisie. Vous pouvez Modifier ou

Supprimer des lignes en cliquant sur les icônes également que vos calculs de postes individuels sont automatiquement effectués et affichés dans le champ **Total estimé**.

Si vous ne trouvez pas un Poste correspondant à votre dépense, sélectionner le Poste « **Autre** », puis renseigner le cout unitaire du consommable, le nombre d'unités que vous souhaitez acheter, le total estimé de l'achat, et enfin le montant total que vous demandez à Gilead (ce n'est pas forcément le même montant, si vous avez par exemple plusieurs sources de financement pour ce projet.





Gestion*				0
Poste	Description/Unité	Estimation du nb d'unités Coût estimé par unité	Total estimé	Montant (€) versé par Gilead
		EUR	EUR	EUR 🕘
Autres Charges sociales	-	MISE À JOUR ANNULER		
Formation				
* Non applicable (saisir 0 dans tous les champs)				EUR
Personnel sur site pour l'événement				Devise
Onlainen du annennel	×			

Veuillez répéter les étapes ci-dessus pour toutes les dépenses budgétaires. Chaque poste budgétaire comporte un champ de **Sous-Total**.

Sous-total 2500.00	EUR
Monnaie	Devise

Une fois que vous avez terminé de saisir toutes les informations obligatoires, le système calcule la somme des champs **Sous-totaux**, **Budget total** et **Montant total (€) demandé à Gilead** situés au bas de la section **Budget ventilé**.

Sous-total du montant (€) versé par Gilead	
	EUR
Monnaie	Devise
Budget total	
2500.00	EUR
Monnaie	Devise
Montant total (€) demandé à Gilead	
2500.00	EUR
Monnaie	Devise

Détails du budget

Ensuite, vous pouvez saisir les détails de justification du budget dans le champ de texte libre **Détails du budget**.

Détails du budget
Détails de la justification du budget

La section **Détails du budget** comporte une seule entrée obligatoire. Passez soigneusement en revue la question et donnez votre réponse en utilisant le champ déroulant **Oui/Non**.





Les individus/entités recevront-ils/elles pour cet événement/ce programme des transferts de valeurs devant être déclarés conformément aux exigences réglementaires?*	
Ce champ est requis	
Remarque : Il pourra vous être demandé de fournir périodiquement un rapport de rapprochement financier supplémentaire, conformément aux lois locales sur la transparence et la divulgation, te que la « Sunshine Law » des États-Unis.	lles

Dans la section **Divulgations obligatoires**, vous devez répondre par **Oui/Non** à toutes les questions obligatoires.

Mandatory Disclosures	
Lorganisation ou ses administrateurs, directeurs, employés ou agents ont-ils déjà fait l'objet d'une enquête ou d'une condamnation pour des infractions pénales ou civiles, incluant sans toutefois s'y limiter, la corruption fraude, la fraude fiscale, la violation des restrictions à l'exportation et la violation des lois antitrust?*	n, la T
L'organisation, l'un de ses directeurs ou un membre de la direction exécutive ont-ils des liens familiaux ou professionnels avec un gouvernement, une entité gouvernementale ou des fonctionnaires?*	•
L'organisation emploie-t-elle actuellement ou envisage-t-elle d'employer un fonctionnaire ou l'un de ses proches, en tant qu'employé, consultant, intérimaire ou à tout autre titre?*	•
L'organisation ou l'un de ses directeurs ou membres de la direction exécutive sont-ils en position d'acheter, d'Influencer, d'affecter ou de recommander l'achat de produits de Gilead?*	•

Si vous répondez **Oui** à l'une ou l'autre des questions, un champ obligatoire supplémentaire apparaîtra pour que vous puissiez fournir plus de détails.

Veuillez fournir les détails*	

Les sections suivantes doivent être lues et examinées avant d'accorder votre consentement dans le cadre de votre demande de don Gilead :

- Consentement en matière de confidentialité
- ✓ Politique de lutte contre la corruption
- ✓ Reconnaissance des modalités

Les sections **Consentement en matière de confidentialité** et **Politique de lutte contre la corruption** comportent une option déroulante permettant de sélectionner un consentement.

Veuillez choisir une option*





Veuillez choisir une option*

Nous avons lu et nous conformerons à la Politique de lutte contre la corruption de Gilead.

Pour la section **Reconnaissance des modalités**, vous devez télécharger le document ci-joint et en télécharger une copie signée.

Reconnaissance des modalités
Téléchargez <u>ici</u> les modèles d'attestation. Complétez et signez le modèle applicable.
Attachez ici l'attestation complétée et signée.*

Une fois que tous les champs obligatoires ont été remplis et vérifiés sur votre demande de don, veuillez cliquer sur le bouton **Soumettre à Gilead** pour soumettre votre demande de don.

SOUMETTRE À GILEAD

Votre demande de don enregistrée s'affichera sur votre **Page d'accueil** sous **Mes demandes de don** et le statut du don indiquera **Soumis**.

Mes demandes de don							Ŧ
Date de lancement du programme	Identifiant du don	En cours	Type de don	Titre	Montant (€) demandé à Gilead	Montant (€) approuvé	
01/01/2020	08604	Non approuvé	Bienfaisance	Improving access to	\$54,000.00 USD		
12/06/2019	09164	Soumis	Demande de don à finalité de	Sample	€100,000.00 EUR		
<							>

Répondre à une demande de précisions

Une fois votre demande de don soumise, Gilead entamera le processus d'examen. Si des précisions sont demandées pour votre don, vous en serez avisé par courriel. Le statut du don mentionnera **Demande de précisions**.

Pour répondre à une demande de précisions, vous pouvez cliquer sur le lien du courriel de notification qui vous amènera à l'écran de connexion permettant de vous connecter à votre portail. Allez sur votre **Page d'accueil**, sous la section **Mes demandes de don** ; le statut du don indiquera **Demande de précisions**. Cliquez sur l'icône Plus en regard de votre don et cliquez sur Soumettre des informations complémentaires.





Mes demandes de	don						Ŧ
Date de lancement du programme	Identifiant du don	En cours	Type de don	Titre	Montant (€) M demandé à Gilead a	/lontant (€) upprouvé	
01/01/2020	08604	Non approuvé	Bienfaisance	Improving access to	\$54,000.00 USD		
12/06/2019	09164	Demande de précisions	Demande de don à finalité de	Sample	€100,000.00 EUR		D
					Soumettre des informat	tions complémentaires	
<							

Selon le type de précisions demandées, on vous présentera le ou les champs correspondants, sur l'écran **Demande de don** afin que vous puissiez saisir celles-ci. Votre écran n'affichera que les champs correspondants aux précisions demandées.

Résumé Détails de l'examen	Résumé	
	Sous-domaine thérapeutique tertiaire Oncologie	⊗ •
	Détails de l'examen Demande d'informations supplémentaires sample	

Après avoir examiné ces demandes de précisions, vous avez le choix entre ENREGISTRER COMME BROUILLON ou Soumettre à nouveau à Gilead. Lorsque vous êtes prêt à envoyer les informations à Gilead, cliquez sur le bouton Soumettre à nouveau à Gilead.



Votre demande de don enregistrée s'affichera sur votre Page d'accueil sous Mes demandes de don et le statut du don indiquera **Resoumis**. Vous recevrez un courriel indiquant que votre demande de don a été resoumise.

Mes demandes de	don						Ŧ
Date de lancement du programme	Identifiant du don	En cours	Type de don	Titre	Montant (€) demandé à Gilead	Montant (€) approuvé	
01/01/2020	08604	Non approuvé	Bienfaisance	Improving access to	\$54,000.00 USD		
12/06/2019	09164	Resoumis	Demande de don à finalité de	Sample	€100,000.00 EUR		
<							>

Approbation/avis de refus du don

Lorsqu'une décision est prise à la suite de l'examen de votre demande de don, vous recevrez un avis par courriel vous informant de celle-ci. Le statut du don sera mis à jour dans la section **Mes demandes de don** de votre page d'accueil.





Si votre don est approuvé, le courriel vous informera des demandes de soutien financier.

Dons exigeant des accords

Les documents qui nécessitent des signatures seront disponibles sur votre **Page d'accueil**. Dans le tableau **Mes demandes de don**, cliquez sur l'icône Plus d'options à côté de votre don et cliquez sur **Retourner un (des)** document(s) signé(s).

Mes demandes de	don					±
Date de lancement du programme	Identifiant du don	En cours	Type de don	Titre	Montant (€) demandé à Gilead	Montant (€) approuvé
01/01/2020	04583	En examen	Programme de prix en faveur de	Integrating HCV screening and	\$47,560.00 USD	\$47,560.00 USD
					Retourner un	(des) document(s) signé(s)
<						>

Après avoir cliqué sur **Retourner un (des) document(s) signé(s)**, vous serez dirigé sur la page Demande de don. Votre demande de don ne s'affichera pas en totalité, mais seulement les éléments nécessitant une signature. Cliquez sur les documents soulignés en bleu pour les télécharger sur votre ordinateur. Les documents seront téléchargés en format PDF pour que vous puissiez en prendre connaissance et les signer.

Pour télécharger le document, sélectionnez Remplacer et une fenêtre s'ouvrira pour vous permettre de sélectionner le PDF signé. Une fois le document signé téléchargé, sélectionnez Enregistrer en bas à droite.

Dès réception de votre (vos) document(s) signé(s), Gilead examinera et traitera votre demande de don. Le statut de celle-ci sera mis à jour et passera à Actif.

Demander une modification du champ d'application

Une fois qu'un don est actif, vous avez la possibilité de **Demander une modification du champ d'application**. Pour ce faire, commencez par naviguer jusqu'à votre page d'accueil et sélectionnez le bouton **Plus d'options** à droite du don pour lequel vous souhaitez soumettre une modification du champ d'application. Les options disponibles s'afficheront. Sélectionnez l'option **+ Demander une modification du champ d'application**.

Mes demandes de	don						Ŧ
Date de lancement du programme	Identifiant du don	En cours	Type de don	Titre	Montant (€) demandé à Gilead	Montant (€) approuvé	
01-Janv-2020	07802	Approuvé	Demande de don à finalité de	Depressivität, Resilienzfaktoren	€59,550.00 EUR	€59,550.00 EUR	:
+ Demander une modification du champ d'application							
<							>

Sélectionner **Demander une modification du champ d'application** ouvrira la page **Nouvelle modification du champ d'application**. Deux champs vous seront présentés : « **Type de demande** » et « **Veuillez décrire la modification du champ d'application** ».



GILEAD							
\equiv \leftarrow Nouvelle modificatio	n du champ d'application	🔒 Accueil	? Aide	➔ Déconnexion	🌠 GILEAD		
● Vue d'ensemble A	Vue d'ensemble Type de demande*				9 -		
	Description des modifications demandées*						

Le premier, **« Type de demande »**, est un champ à sélection multiple qui vous permettra de sélectionner le type de modification de champ d'application que vous souhaitez soumettre. Après avoir coché les cases situées à côté du type de demande que vous souhaitez, cliquez sur le bouton **Appliquer**.

÷	Type de demande
٩	
	Titre
	Autre
	Budget/demande de financement
	Contractuel
	Dates
	Détails de la proposition complète
	Détails du lieu
0 élé	ment(s) sélectionné(s).
AN	NULER APPLIQUER

Dans le champ suivant, « Veuillez décrire la modification du champ d'application », veuillez résumer la raison de votre modification de champ d'application, quels sont les changements spécifiques et comment ils affectent Gilead.

Description des modifications demandées*		

Après avoir sélectionné le bouton **Enregistrer**, vous serez redirigé vers votre page d'accueil. Le statut de votre don restera **Actif.**

Les gestionnaires de dons Gilead examineront votre demande de modification de champ d'application. Ils ouvriront alors les champs dans votre demande que vous aimeriez mettre à jour et vous renverront la





demande à compléter. Vous recevrez un courriel vous demandant des renseignements supplémentaires concernant votre demande modification du champ d'application.

Une fois que vous aurez reçu ce courriel, vous devrez vous connecter, et sous la section **Modifications du** champ d'application nécessitant une action, vous verrez la **Modification du champ d'application** dont le statut indique Demande de précisions. Cliquez sur l'icône des trois points et sélectionnez l'option **Mise à jour**.

		0
Statut		
Demande de précisions		:
	1	Mise à jour
	Statut Demande de précisions	Statut Demande de précisions

Vous arriverez sur la page **Mettre à jour la demande de modification du champ d'application**. Mettez à jour les renseignements demandés. Après avoir réalisé vos mises à jour sur la page **Modifier la modification du champ d'application**, cliquez sur **Soumettre à Gilead.** Vous pouvez également enregistrer vos modifications en tant que brouillon pour les soumettre plus tard.

ENREGISTRER LE BROUILLON SOUMETTRE À GILEAD

En cliquant sur le bouton **Soumettre à Gilead**, vous serez redirigé vers votre page d'accueil et vous recevrez un courriel confirmant que votre **Modification du champ d'application** a été resoumise et qu'elle est en cours d'examen.

Soumettre des rapports provisoires

Si vous recevez de la part de Gilead une demande de rapport provisoire au sujet de votre demande de don, un courriel vous sera envoyé à l'adresse électronique que vous avez enregistrée. Le système vous guidera à travers les champs obligatoires pour remplir votre rapport provisoire.

Dans la page d'accueil, sous **Mes demandes de don** cliquez sur l'icône **Plus d'options** et sélectionnez + **Soumettre un rapport** dans la liste.





≡ measing	🟫 Accueil 😝 Aide 🖅 Décon	nexion 🥳 GILEAD
	Bonjour es et bienvenue sur le portail de demande de dons de Gilead. Ce portail permet de soumettre voi demandes de dons en ligne. Les dossiere complets seront atudies par un comité interne pluridisciplinaire. Pour toute question autre que technique, vous pouvez adresser un mail à donsgigliead.com	
	Mes demandres de don Cada de lancement: bij programme Identificant du don En oours Type de don Titre Montant (1) demandré à Gilaad Montant (1) approuvé 01/01/2020 08604 Non approuvé Bienfaisance Improving access to \$\$4,000.00 USD	
	Modifications du champ d'application nécessitant une action A Rapports nécessitant une action A Date de soumission Montifierd du don Demande d'arlomations planards Demande d'arlomations planards Dete de rapport Montifierd du don Type Batul de rapp	
	Aucun erregistement à efficher.	

Mes demandes de	don						Ŧ	-
Date de lancement du programme	Identifiant du don	En cours	Type de don	Titre	Montant (€) demandé à Gilead	Montant (€) approuvé		
03-Oct-2019	07826	Rapports en retard	Parrainage	Shanti's 45th Annual	\$60,000.00 USD	\$25,000.00 USD	÷	^
06-Déc-2019	06926	Achevé	Parrainage	Shanti's + Petchitectu	Demander une modificati	on du champ d'applica	tion	
01-Déc-2019	06807	Actif	Demande de don émanant d'une	Shanti Proje HIV Services	Soumettre un rapport	USD	:	~

Ceci vous dirigera vers votre page Nouveau rapport. Sélectionnez Provisoire dans le menu déroulant Type.

😑 🔶 Nouveau rapp	ort	A	?	€	🌠 GILEAD
Oétails	Détails Type*				 .
	Provisoire Final Rapport de divulgation				

Après sélection de **Provisoire**, la page se développera pour afficher les éléments requis par Gilead.





	🗏 🗲 Nouveau rap	port	^	?	€	🧭 GILEAD
$\overline{\mathbf{O}}$	Détails	Détails				Í
	Informations sur le rapport d'avancement	Type*				Ţ
\diamond	Période de suivi					
\bigcirc	Budget					
\bigcirc	Pièces justificatives	Informations our la rapport d'avancement				

Ceux-ci dépendent du type de programme, du domaine thérapeutique ou du secteur géographique visé, entre autres.

≡ ← Nouveau rapport	🛧 Accueil 👔 Aide 🕣 Déconnexion 🛛 🌠 GILEAD
Détails Informations sur le rapport d'avancement Période de suivi Budget	
	Période de suivi
Pieces justificatives	De* mm/dd/yyyy This field is required.
	À* mm/dd/yyyy 3 I
	Budget
	Depuis que Gilead a octroyé ce don, votre organisation a-t-elle recherché ou obtenu des dons supplémentaires pour l'entretien régulier de ce programme?*
ENREGISTRER COMME BROUILLO	This field is required. Statut budgétaire en cours*
A Vous avez 4 champs incomplets	This field is required.

En bas de la page, dans la section **Pièces justificatives**, vous pouvez inclure toute information supplémentaire que vous jugez pertinent de communiquer à Gilead. Pour joindre un document, cliquez sur le bouton .





🗮 🗲 Nouveau rapport			🔒 Accueil	? Aide	Déconnexion	🌠 GILEAD
 Détails Informations sur le rapport final Période de suivi Budget Pièces justificatives 	Période de suivi De* 06-Déc-2019 A* 06-Déc-2019					^
	Budget Statut budgétaire en cours* Budget sous-utilisé					•
×	Pièces justificatives Pièces justificatives Dieces justificatives					•
ENREGISTRER COMME BROUILLON SOUMETTRE		Aucun enregistrement	à afficher.			

Après avoir sélectionné le bouton f t, apparaîtra la fenêtre Nouveau document contenant les champs **Description** et **Document**. Saisissez les informations correspondantes et sélectionnez un fichier à télécharger.

Vous pouvez ajouter plusieurs lignes en cliquant sur le bouton \oplus . Pour enregistrer chaque nouvelle ligne, sélectionnez **ENREGISTRER**.

×	Nouveau document
1) /étails
	Description*
	bourset*
	L hest pdf (95.1 KB) 🔮 EFFACER 🙆 HAMPLACER
	EMEGISTRE

Remplissez tous les champs obligatoires dans ce **Rapport provisoire**. Lorsque vous avez rempli tous les champs obligatoires, sélectionnez **SOUMETTRE**. Vous pouvez aussi **ENREGISTRER COMME BROUILLON** si vous n'êtes pas prêt à soumettre le rapport final.





Après avoir sélectionné le bouton **SOUMETTRE** ou **ENREGISTRER COMME BROUILLON**, vous serez redirigé vers la **Page d'accueil**. Si le rapport a été soumis, Gilead vous enverra un courriel de confirmation confirmant la réception de votre rapport provisoire.

Si le rapport a été sauvegardé en tant que brouillon, celui-ci se trouvera dans la fenêtre **Rapports nécessitant une action** de la page d'accueil. Le rapport restera à l'état de **Brouillon** jusqu'à ce qu'il soit soumis à Gilead. Une fois soumis, le rapport sera retiré de la fenêtre **Rapports nécessitant une action**.

Soumettre les rapports finaux

Si vous recevez de la part de Gilead une demande de rapport final au sujet de votre demande de don, un courriel vous sera envoyé à l'adresse électronique que vous avez enregistrée. Le système vous guidera à travers les champs obligatoires pour remplir votre Rapport final.

Sur la page d'accueil, sous **Mes demandes de don** sélectionnez **+ Soumettre un rapport** depuis la colonne **Actions** et cliquez sur le bouton.

Mes demandes de	don							Ŧ
Date de lancement du programme	Identifiant du don	En cours	Type de don	Titre	Montant (€) demandé à Gilead	Montant (€) approuvé		
03-Oct-2019	07826	Rapports en retard	Parrainage	Shanti's 45th Annual	\$60,000.00 USD	\$25,000.00 USD		^
06-Déc-2019	06926	Achevé	Parrainage	Shanti's + Petchitectu	Demander une modificat	tion du champ d'applic	ation	
01-Déc-2019	06807	Actif	Demande de don émanant d'une	Shanti Proje HIV Services	Soumettre un rapport	USD		~

Ceci vous dirigera vers votre page Nouveau rapport. Sélectionnez Final dans le menu déroulant Type.





🗮 🗲 Nouveau rapport		A	Accueil ?	Aide 🗲	Déconnexion	🌠 GILEAD
Détails Informations sur le rapport final Période de mise en œuvre Budget Pièces justificatives	Détails Type* Final Provisoire	_			_	<u>.</u>
	Rapport de divulgation					

Après avoir sélectionné Final, la page se développera pour afficher les éléments requis.

🗮 🗲 Nouveau rapport				Accueil	? Aide	Déconnexion	🧭 GILEAD
Oétails	Détails						
Informations sur le rapport final	⊺ype* Final						•
Période de mise en œuvre Budget							
Pièces justificatives	Informations	sur le rapport final					
	Veuillez partager to œuvre des dons, sur Ce champ est requis	ute anecdote ou récit liés au programme de don. Par er l'organisation mettant en œuvre le programme de dor	temple, y ar-t-il un événement ou un ou sur les individus ou communau	récit mémorable qu utés ayant bénéficié	ii mette en exergue le de ce don? *	s avantages de ce don sur l'éq	uipe de mise en
	Énumérez les objectifs du programme:	Objectives for this funding request are: 1) N Minimum of 400 clients served annually; 3) communities, including women, communit individuals.	Ainimum of 13,000 hours of dir Provision of weekly support g es of color, "severe need" popu	rect service annua proups to prioritize ulations, and trans	ally; 2) ed sgender		
ENREGISTRER COMME BROUILLON		The following are our specific learning-rela infected with HIV/HCV: 1) Approximately 1 with HIV and HCV will be offered informatio Approximately 130 clients who are mono-in	ted objectives for clients mono 30 clients who are mono-infect on about and connection to tre nfected with HCV or co-infected	p-infected with H0 ted with HCV or c atment resources d with HIV and H0	CV or co- o-infected s; 2) CV will be		
SOUMETTRE		offered education about culturally sensitive support; and 3) Approximately 130 clients and HCV will be offered information about navigation and individual health counseling	e community resources, includi who are mono-infected with HC emotional and practical suppo I by Shanti staff and peer supp	ing crucial safety CV or co-infected ort resources, inclu ort by Volunteer (net with HIV uding care Caregivers.		

Remplissez tous les champs obligatoires dans ce **Rapport final**. Lorsque vous avez rempli tous les champs obligatoires, sélectionnez **Soumettre**.



Après avoir sélectionné le bouton **Soumettre**, vous serez redirigé vers la **Page d'accueil**. Gilead vous enverra un courriel de confirmation confirmant la réception de votre rapport final.

Si le rapport a été sauvegardé en tant que brouillon, celui-ci se trouvera dans la fenêtre **Rapports nécessitant une action** de la page d'accueil. Le rapport restera à l'état de **Brouillon** jusqu'à ce qu'il soit soumis à Gilead. Une fois soumis, le rapport sera retiré de la fenêtre **Rapports nécessitant une action**.





Répondre aux questions sur les rapports provisoires et finaux

Après soumission de votre rapport provisoire ou final, vous pouvez recevoir de la part du gestionnaire des dons Gilead une demande d'informations supplémentaires. La notification sera envoyée par courriel et détaillera toutes les questions posées par Gilead sur le rapport provisoire ou final que vous aurez soumis. Vous trouverez la demande de don, qui contient les questions de suivi sur le rapport auxquelles vous devez répondre, sur la page d'accueil dans le tableau **Rapports nécessitant une action**. Cliquez sur le bouton **Plus d'options** et le bouton **Mise à jour** s'affichera. Cliquez sur le bouton **Mise à jour**.

Rapports nécessitant une action							
don	Туре	Statut du rapport	Titre				
	Provisoire	Demande d'informations	Interim Report for 08272 on				
			Mise à jour				
<			>				

Le système vous dirigera vers la page **Modifier le rapport**. Les informations que vous avez entrées précédemment seront affichées et le texte pourra être modifié. En fonction du courriel que vous avez reçu, mettez à jour le rapport au besoin. Une fois tous les champs demandés et obligatoires remplis, sélectionnez





Soumettre en bas de l'écran.

×	Modifier le rapport
)	Détails
	Type* Provisoire
Ì	Informations sur le rapport d'avancement
	Énumérez les sample objectifs du programme:
	Décrivez les progrès constatés jusqu'îci en vue des objectifs du programme* sample
	Veuillez décrire les défis à la fois anticipés et imprévus auxquels vous devez faire face, et comment vous y répondez. Veuillez également ENREGISTRER COMME BROUILLON SOUMETTRE

En sélectionnant le bouton Soumettre, vous serez redirigé vers votre page d'accueil.

Soumettre les rapports de divulgation

Si vous recevez de la part de Gilead une demande de soumission d'un rapport de divulgation pour votre demande de don, un courriel vous sera envoyé à l'adresse électronique que vous avez enregistrée. Le système vous guidera à travers les champs obligatoires pour soumettre la feuille de calcul de votre rapport de divulgation qui accompagnera votre accord de don de la part de Gilead.

Sur la page d'accueil, sous **Mes demandes de don** sélectionnez **+ Soumettre un rapport** depuis la colonne **Actions** et cliquez sur le bouton.

Mes demandes de	don					Ŧ
Date de lancement du programme	Identifiant du don	En cours	Type de don	Titre	Montant (€) Montant (€) demandé à Gilead approuvé	
03-Oct-2019	07826	Rapports en retard	Parrainage	Shanti's 45th Annual	\$60,000.00 USD \$25,000.00 USD	^
06-Déc-2019	06926	Achevé	Parrainage	Shanti's Petchitectu	- Demander une modification du champ d'application	
01-Déc-2019	06807	Actif	Demande de don émanant d'une	Shanti Proj∉ HIV Services	Soumettre un rapport	~

Ceci vous dirigera vers votre page **Nouveau rapport**. Sélectionnez **Rapport de divulgation** dans le menu déroulant Type.





Après avoir sélectionné **Rapport de divulgation**, vous serez en mesure de télécharger le **fichier du rapport de divulgation** rempli. Lorsque vous aurez téléchargé le **Rapport de divulgation**, sélectionnez **Soumettre** en bas à droite de la page. Vous pouvez aussi enregistrer votre **Rapport de divulgation** en tant que brouillon.

😑 🗲 Nouveau rapport		🔒 Accueil	? Aide	Déconnexion	🧭 GILEAD
Détails ^	Détails Type* Rapport de divulgation Fichier du rapport de divulgation* Test - Client Document.pdf [38.6 KB] EFFACER REMPLACER				•
ENREGISTRER COMME BROUILLON SOUMETTRE					

Après avoir sélectionné le bouton Soumettre, vous serez redirigé vers la Page d'accueil.

Si le rapport a été sauvegardé en tant que brouillon, celui-ci se trouvera dans la fenêtre **Rapports nécessitant une action** de la page d'accueil. Le rapport restera à l'état de **Brouillon** jusqu'à ce qu'il soit soumis à Gilead. Une fois soumis, le rapport sera retiré de la fenêtre **Rapports nécessitant une action**.

Soumettre un rapprochement budgétaire

Si vous recevez de la part de Gilead une demande de rapprochement de votre budget ventilé au sujet de votre demande de don, un courriel vous sera envoyé à l'adresse électronique que vous avez enregistrée. Le système vous guidera à travers les champs obligatoires pour remplir votre Rapprochement budgétaire. Sur votre page d'accueil, sous **Mes demandes de don**, le statut du don affichera **Rapports attendus**. Cliquez sur l'icône **Plus d'options** puis cliquez sur le bouton **+ Soumettre un budget rapproché**.





Date de lancement du programme	Identifiant du don	En cours	Type de don	Titre		Montant (€) demandé à Gilead	Montant (€) approuvé		
09/01/2019	07681	Demande de précisions	Demande de don émanant d'une	Depistage de l'Hépatite		€94,560.00 EUR		:	
08/31/2019	08272	Rapports attendus	Bienfaisance	Sample		€20,000.00 EUR	€20,000.00 EUR	:	
					+	Demander une modificatio	n du champ d'application		
					+	Soumettre un budget rapp	roché		
Modifications du ch	amp d'application n	écessitant une actio	apports néc	+	Soumettre un rapport		Į		

La page **Mise à jour** apparaîtra. Chaque **Budget ventilé** pour lequel vous avez déjà entré une valeur s'affichera. Le montant initialement saisi s'affiche pour chaque poste pour lequel un montant de budget pris en charge a été entré. Il sera nécessaire de confirmer un **Total réel**.

😑 🔶 Nouveau rapport							Accueil	?	Aide	Ð	Déconnexion	💋 GILEAD
Détails	Cétails Type* Rappor Fichier d	s rt de divulgation lu rapport de divulgation Client Document.pd	• Hf [38.6 KB] 🛃	EFFACER	REMPLACER	•						•
ENREGISTRER COMME BROUILLON SOUMETTRE												

Pour un poste comportant une entrée, sélectionnez une ligne, puis cliquez sur **l'icône du crayon**. La ligne ouvrira deux champs de saisie, **Nb réel d'unités** et **Coût réel par unité**. Vous entrerez les valeurs réelles qui s'appliquent à votre don. Cette opération doit être effectuée pour chaque ligne comportant une entrée. Vous devrez peut-être faire défiler vers la droite pour voir le nombre réel d'unités.

Après avoir saisi votre **Nb réel d'unités** et votre **Coût réel par unité**, cliquez sur le bouton **Mise à jour**. Après avoir cliqué sur **Mise à jour**, le **Total réel** sera recalculé et la valeur s'affichera.

Gestion*					•
Poste	Description/Unité	Estimation du nb d'unités	Coût estimé par unité	Total estimé	Montant (€) versé par Gilead
Salaires du personnel		1	€10,000.00 EUR	10000.00 EUR	€10,000.00 EUR





Des renseignements supplémentaires à l'appui de votre rapprochement budgétaire peuvent être soumis en utilisant le champ **Pièces justificatives**. Les justificatifs de votre budget peuvent être ajoutés en cliquant sur le bouton **+ Ajouter nouveau** à côté de **Pièces justificatives**.

Pièces justificatives	
Pièces justificatives Description	Ð
Aucun	enregistrement à afficher.

La page **Nouveau document** s'ouvrira. Entrez le titre de votre document dans le champ **Description**. Ensuite, cliquez sur **Sélectionner un fichier** à côté du document. Cette procédure vous permettra de télécharger votre documentation budgétaire.

X Nouveau document	
Détails	
Description*	0
Vous avez 2 champs incomplets.	
	ENREGISTRER

Elle peut être répétée plusieurs fois jusqu'à ce que toutes les pièces justificatives soient téléchargées. Lorsque vous avez terminé, cliquez sur le bouton **Enregistrer** en bas à droite. Vous serez redirigé vers la page **Rapprochement budgétaire**.

Une fois que vous aurez rempli la page de rapprochement budgétaire obligatoire et que vous aurez soumis (téléchargé) toutes les pièces justificatives, vous devrez attester que l'information soumise est une représentation véridique et exacte. Pour cela, cliquez sur la **case** à droite de la déclaration de certification. À ce moment, le bouton **Soumettre à Gilead** sera actif.

Je certifie qu'à ma connaissance, les informations contenues dans le présent rapprochement budgétaire constituent une véritable et correcte représentation des coûts réels engagés dans la réalisation des activités.*	Ø
---	---





À ce moment, le bouton **Soumettre à Gilead** sera actif. Cliquez sur ce bouton pour soumettre votre rapprochement budgétaire à Gilead.



Imprimer au format PDF/Créer le fichier PDF du don

La fonction Imprimer / Imprimer vers PDF vous permet de télécharger le don au format PDF.

Association Hop Titre:Sample Numéro d'identificati Statut de la subventio	pital Saint Joseph on de la subvention:08272 on:Rapports attendus	A	Accueil 🔋	Aide 🕣	Déconnexion	🌠 GILEAD
< DÉTAILS	DÉTAILS DU BUDGET	DIVULGATIONS OBLIG	ATOIRES DÉTAI	S DE L'EXAMEN	RÉSULTATS/ÉVALUATI	
Mise à jour	Sous-tot: Sous-tot: €6,000.0 Budget tr Montant demande Détails Les indiv déclarés	I: €6,000.00 EUI I du montant (€) versé par G EUR tal: €20,000.00 EU otal (€) €20,000.00 EU du loudget du budget	R ilead JR JR s pour cet événement s réglementaires?	/ce programme de	s transferts de valeurs dev	/ant être

La page **Aperçu avant impression** affichera tous les détails du don. Toutes les cases à cocher seront préremplies. Décochez la case située à côté des informations dont vous n'avez pas besoin sur votre PDF imprimé. Les informations sélectionnées s'afficheront dans la partie droite de l'écran. Après avoir sélectionné les sections et champs à ajouter dans votre fichier PDF, cliquez sur **IMPRIMER.**



38





Aperçu avant impression Afin d'imprimer cette page, cliquez sur le bouton Imprimer ci-dessous.	Shanti Titre:Shant Numéro d'i Statut de la	Project Inc i's 45th Annual Compassion is Universal Event dentification de la subvention:07826 a subvention:Rapports en retard
Sections et champs à ajouter	Détails Informations sur l'organis	ation postulante
V Détails	Nom du postulant:	Aguirre, Tina Valentin
 Informations sur l'organisation 	Institution / département / groupe:	Shanti Project
🗹 📔 Nom du postulant	Ville:	San Francisco
🗹 📔 Institution / département /	Région:	Californie
🗹 📔 Ville	Pays:	États-Unis
🗹 📔 Région	Région:	Amérique du Nord
🗹 📔 Pays	Classification de l'organisation:	Fond de dotation
🗹 🗎 Région	Organisation à but lucratif o	i non ?
🗹 📔 Classification de l'organisa	Organisme à but non lucratif	ou autre
🗹 📔 Organisation à but lucratif 🤇	Numéro d'identifiant fiscal:	942297147
Numéro d'identifiant fiscal	Année de création:	1974
	Déclaration de mission:	Shanti Project exists to enhance the health, quality of life, and well-being of people with termi disabling illnesses or conditions. Through a continuum of services, including in-home and on
ANNULER		navigation, emotional and practical support, and preserving the human-animal bond, Shanti s highest medical and quality of life outcomes for San Francisco's most vulnerable.
IMPRIMER	W-9: Titre	W-9

Mon profil

À partir de la **Page d'accueil** cliquez sur **Paramètres** puis sur **Mon profil** afin d'afficher la page **Modifier le postulant** qui contient des informations concernant l'utilisateur connecté.



L'utilisateur peut mettre à jour ses coordonnées et sa préférence linguistique en apportant les modifications nécessaires et en sélectionnant Enregistrer dans le coin inférieur droit.



	GILEAD	
Modifier le postulant		
Coordonnées		
Prénom* Sample		
Nom* Sample		
Fonction/poste* Sample Director		
Adresse1* 123 Boulevard de Louvain		
Addresse2		
Ville* Marseille		
Région* Provence-Alpes-Côte d'Azur		
	ENREGIST	FRER

Modifier le mot de passe

Pour changer votre mot de passe, sélectionnez les vignettes **Paramètres**, **Modifier le mot de passe**. La boîte **Modifier le mot de passe** apparaîtra, remplissez les champs **Mot de passe** et **Mot de passe (Confirmer)**.



Remarque : Votre mot de passe doit contenir au moins 6 caractères et comporter au moins un caractère majuscule, un caractère minuscule et un chiffre.

Cliquez sur ENREGISTRER lorsque vous avez terminé.







Aide

Pour trouver ce Guide d'utilisation du demandeur externe et d'autres documents utiles, cliquez sur la vignette **Aide** de votre page d'accueil.



Ce Guide d'utilisation y sera répertorié. Cliquez sur le titre pour télécharger le Guide d'utilisation.





≡ Aide		🔒 Accueil	Q /	Aide	Déconnexion	🌠 GILEAD
						Ŧ
Date	Description	Fichier	Lien			
11/22/2019	Reporting Requirements - Preview to Grantees - Community-Patient	Reporting Requirements - Preview to Grantees - Community-Patient				
11/22/2019	Reporting Requirements - Preview to Grantees - Medical Scientific	Reporting Requirements - Preview to Grantees - Medical Scientific .p.,.				
11/22/2019	Reporting Requirements - Preview to Grantees - Sponsorship	Reporting Requirements - Preview to Grantees - Sponsorship .pdf				
11/22/2019	Reporting Requirements - Preview to Grantees - Charitable	Teporting Requirements - Preview to Grantees - Charitable.pdf				
11/22/2019	Reporting Requirements - Preview to Grantees - All Grant Types	TREPORTING Requirements - Preview to Grantees - All Grant Types.pdf				
04/05/2019	Modification du champ d'application - Guide d'utilisation en externe	🔍 v3 Gilead Scope Change - External User Guide.pdf				
04/05/2019	Guide d'utilisation du demandeur externe	🖺 Gilead External Applicant User Guide.pdf				
04/05/2019	Exigences de déclaration - Guide d'utilisation en externe	🔨 v2 Gilead Reporting Requirements - External User Guide .pdf				
12/31/2018	Documentation IME (Dons IMED) requise	1 v2 Required IME Documentation.pdf				
12/14/2016	Exemple de budget de don	🖺 Grant Budget Example.pdf				

De plus, pour trouver le numéro de téléphone du Service d'assistance aux utilisateurs ou pour contacter la Solution de gestion des dons Gilead par e-mail, cliquez sur le bouton **Support** dans le coin supérieur droit de votre écran.



Paramètres du navigateur

Les fenêtres pop-up doivent être autorisées pour que certaines fonctionnalités du site fonctionnent.

- 1. Ouvrez MS Internet Explorer.
- 2. Sélectionnez l'onglet « Options ».
- 3. Faites défiler vers le bas jusqu'à « Bloqueur de fenêtres publicitaires ».
- 4. Sélectionnez « Paramètres du bloqueur de fenêtres publicitaires ».
- 5. Tapez *.steeprockinc.com dans le champ « Adresse du site à autoriser ».
- 6. Sélectionnez « Ajouter » et « Fermer ».
- 1. Ouvrez Firefox.
- 2. Sélectionnez l'onglet « Options ».
- 3. Sélectionnez l'onglet « Vie privée et sécurité ».
- 4. Sélectionnez « Exceptions » en regard de la case à cocher « Bloquer les fenêtres pop-up ».
- 5. Tapez *.steeprockinc.com dans le champ « Adresse du site ».





- 6. « Enregistrer les modifications.»
- 1. Ouvrez Chrome.
- 2. Sélectionnez le bouton du menu Chrome \equiv en haut à droite.
- 3. « Paramètres ».
- 4. « Paramètres avancés ».
- 5. Sous « Confidentialité et sécurité », sélectionnez « Paramètres du site ».
- 6. Sous « Pop-up et redirections », sélectionnez « Autoriser ».
- 7. Tapez *steeprockinc.com dans le champ « Ajouter un site ».
- 8. « Ajouter ».
- 1. Ouvrez Safari.
- 2. Sélectionnez l'onglet « Safari ».
- 3. Sélectionnez « Préférences et sécurité ».



43