Agriculture, Pêcheries et Alimentation Québec

Formulaire de demande d'aide financière

PADAAR-001
(2024-01-09)

Programme d'appui au développement de l'agriculture et de l'agroalimentaire en région

Mesures :

- ☐ Promotion des produits régionaux (4021)
- ☐ Innovation et essai (4051)
- ☐ Relève agricole (4074)
- ☐ Démonstration à la ferme ou en salle (4075)
- ☐ Positionnement des aliments du Québec – Marché institutionnel (4077)

Effacer tout le contenu

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Renseignements sur l'entreprise, le regroupement ou l'organisme

Nom		Numéro d'identification ministériel (NIM)
Adresse		
Ville	Province	Code postal
Nom et adresse complète du président du conseil d'administration (s'il y a lieu)		

Renseignements sur le représentant

Appellation ☐ Mme ☐ M.	Prénom	Nom
Fonction ☐ Propriétaire ☐ Administrateur ☐ Mandataire		
Adresse de correspondance (si elle diffère de l'adresse indiquée précédemment)		
Ville	Province	Code postal
Téléphone au domicile	Téléphone cellulaire	Télécopieur
Courriel		

2. COÛTS ET FINANCEMENT

Coût de la réalisation du projet lié à la demande

Seules les dépenses admissibles seront comptabilisées pour établir le montant de la contribution gouvernementale.

Présenter les sources de financement et le montant des dépenses prévues par année financière (du 1er avril au 31 mars).
Les options suivantes sont possibles :

- Joindre en annexe une copie du budget détaillé.
- Joindre en annexe le plan de financement suggéré.
- Utiliser le tableau ci-dessous.

Description des dépenses	Coût total (en $)	Contribution financière						
		Demandeur	$ ou S *	MAPAQ (50 % ou 70 % selon la mesure)	$ ou S *	Autres partenaires financiers	$ ou S *	Préciser le nom du partenaire
Totaux	**0,00**			**0,00**		**0,00**		

*** Indiquez « $ » si la contribution est en argent ou « S » si la contribution est en service ou en nature.**

3. DESCRIPTION DU PROJET

Titre du projet			Date de début du projet	Date de fin du projet
Montant demandé (en $)		Coût total du projet (en $)		

Résumé du projet (situation problématique, objectifs, etc.).

Le projet consiste en :
Le projet répond à la problématique suivante :
Le projet vise à :

Description détaillée du projet (technologie, pratique, mise à l'essai, type d'activité)

Inclure les éléments permettant de bien comprendre le projet ou l'activité (principales étapes de réalisation, échéanciers, implication et expertise du requérant et des partenaires, indicateurs de suivi comme le nombre de participants attendus et le nombre de productions impliquées, suites du projet, etc.). Ces éléments seront pris en considération lors de l'évaluation du projet.
Joindre en annexe toute documentation pertinente et indiquer les sections importantes (ex. : curriculum vitae du requérant ou des partenaires).

Retombées du projet

Inclure les éléments permettant de bien comprendre les répercussions du projet dans le secteur agroalimentaire et les retombées dans le milieu (effets sur la productivité ou sur l'environnement, retombées économiques, etc.). Ces éléments seront pris en considération lors de l'évaluation du projet.

Diffusion des résultats

Indiquer le(s) moyen(s) de diffusion prévu(s), c'est-à-dire de quelle façon vous prévoyez faire connaître les résultats de ce projet.

4. PROMOTION DES PRODUITS RÉGIONAUX (MESURE 4021)

Identifier les **résultats escomptés (**nombre de personnes jointes, nombre d'entreprises participantes, pourcentage d'augmentation de la clientèle, augmentation du chiffre d'affaires [en $]). Ces éléments seront pris en considération lors de l'évaluation du projet.
Joindre en annexe la liste des entreprises participantes (nom de l'entreprise, personne-ressource, adresse et numéro de téléphone).

Fréquence de l'activité :	
Durée de l'activité :	
Rayonnement de l'activité :	

☐ Joindre en annexe un « plan de visibilité »

5. COMMENTAIRES, PRÉCISIONS ET AUTRES INFORMATIONS UTILES

Permis requis
☐ Municipal
☐ Gouvernement provincial
☐ Gouvernement fédéral
☐ Aucun
☐ Autre (précisez) :

6. DÉCLARATION ET ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Les renseignements personnels et confidentiels que vous fournissez au Ministre et les renseignements que celui-ci consignera à votre dossier sont protégés et ne peuvent être communiqués qu'en conformité avec la *Loi sur l'accès aux documents dans les organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ, chapitre A-2.1). Seuls le personnel du MAPAQ et les organismes dûment autorisés y auront accès, selon les dispositions prévues à la Loi. Les renseignements demandés serviront à l'administration de votre dossier ainsi qu'à la saine gestion et à la reddition de comptes du programme. Ils ont ainsi un caractère obligatoire et le refus de les fournir pourrait entraîner l'irrecevabilité de votre demande. Vous pouvez consulter les renseignements personnels vous concernant, en obtenir une copie ou les faire corriger, selon les dispositions prévues à la Loi.

- Je reconnais avoir pris connaissance du Programme d'appui au développement de l'agriculture et de l'agroalimentaire en région, notamment la section relative à ma demande ainsi que les sections suivantes : « Conditions générales », « Procédure à suivre » et « Remboursement et perte du droit à la subvention ». Je comprends qu'en soumettant ma demande d'aide financière, j'accepte les termes et conditions qui y sont décrites.
- J'atteste que je ne suis au courant d'aucun fait qui rendrait inexacts ou trompeurs les documents ou renseignements que j'ai soumis au Ministre pour sa prise de décision et que ces documents et renseignements représentent fidèlement la vérité.
- J'atteste que le projet que je présente est conforme aux lois et règlements en vigueur.
- Je comprends que la présente demande ne m'assure pas l'obtention d'une aide financière pour la réalisation de mon projet. Je consens à ce que les renseignements demandés et recueillis dans le contexte de la présente demande d'aide financière soient vérifiés, utilisés, regroupés ou divulgués à des fins d'analyse ou de gestion et au regard du programme, dans la mesure où la confidentialité des renseignements personnels est protégée conformément aux lois en vigueur.
- J'atteste que les budgets ou les plans de financement déposés sont complets, comportent toutes les dépenses ainsi que toutes les rentrées de fonds de toutes les provenances, qu'elles soient attendues ou confirmées.
- Je consens à donner un accès à mon entreprise de même qu'à l'ensemble des renseignements qui s'y rapportent aux représentants ou aux mandataires du MAPAQ afin de vérifier l'admissibilité, la réalisation et la conformité des travaux et le respect des exigences relatives à la présente demande d'aide financière.
- J'atteste que le montant de chaque facture fournie dans le cadre de la présente demande d'aide financière correspond à la somme réellement déboursée et engagée pour la réalisation du projet.
- Je m'engage à déclarer par écrit au Ministre toute aide financière publique reçue en relation avec les activités financées dans le contexte du présent programme.
- Je m'engage à ce que les factures soumises dans le contexte de la présente demande d'aide financière ne soient pas déposées dans le cadre d'un autre programme d'aide financière gouvernemental.
- J'atteste qu'il n'existe, à ma connaissance, aucune réclamation, poursuite, plainte civile ou pénale de quelque nature et pour quelque montant que ce soit qui pourrait m'empêcher d'exécuter mes obligations envers le Ministre dans l'éventualité où ce dernier accepte mon projet.
- J'atteste que je ne suis pas inscrit au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics (RENA).
- J'atteste que je suis autorisé à signer cette demande d'aide financière et que je peux en faire la preuve sur demande.

7. SIGNATURE DU DEMANDEUR

Prénom et nom en lettres moulées	
Signature	Date

8. COORDONNÉES POUR L'ENVOI DU FORMULAIRE

Veuillez transmettre ce formulaire au bureau du MAPAQ de votre région.

Vous trouverez les coordonnées précises à l'adresse : http://www.mapaq.gouv.qc.ca/fr/Regions/Pages/Carte.aspx

9. POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS

Veuillez communiquer avec votre direction régionale ou composez les numéros suivants :
Téléphone : 418 380-2100; sans frais : 1 888 222-MAPA (6272)