

## Formulaire de demande d'aide financière

### Programme Innovation bioalimentaire 2023-2028

**Volet 2** – Recherche appliquée, développement expérimental et adaptation technologique

Le présent formulaire de demande d'aide financière ainsi que ses annexes doivent être remplis en français.

 = Bulle informative interactive

#### Sélectionnez la catégorie de projet concernée par la demande

- Catégorie A** – Recherche appliquée ou développement expérimental
- Catégorie B** – Adaptation technologique
- Catégorie C** – Appui au développement de la lutte antiparasitaire intégrée

## 1. Renseignements sur le demandeur

Nom de l'établissement ou de l'organisme :

 Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :  Région :

Adresse (numéro, rue et ville) :  Code postal :

Type de demandeur :

#### 1.1 Renseignements sur son représentant (dirigeant autorisé)

Appellation :  M<sup>me</sup>  M. Prénom :  Nom :

Fonction :  Téléphone :  Courriel :

#### 1.2 Responsable du projet

Appellation :  M<sup>me</sup>  M. Prénom :  Nom :

Fonction :  Téléphone :  Courriel :

#### 1.3 Autres personnes-ressources (si applicable)

##### Personne-ressource 1

Appellation :  M<sup>me</sup>  M. Prénom :  Nom :

Fonction :  Téléphone :  Courriel :

##### Personne-ressource 2

Appellation :  M<sup>me</sup>  M. Prénom :  Nom :

Fonction :  Téléphone :  Courriel :

## 2. Informations générales sur le projet

Titre du projet :

### **i** Priorité gouvernementale ou ministérielle (si applicable) :

**i**  Projet lié aux objectifs du Plan d'agriculture durable 2020-2030

Veillez sélectionner l'objectif correspondant : \_\_\_\_\_

Projet lié à la santé et au bien-être des animaux

Projet lié à la santé publique

Projet lié à l'agriculture biologique

Projet lié aux enjeux socio-économiques du secteur

Projet situé dans l'agglomération des Îles-de-la-Madeleine

**i** Priorité de l'appel de projets :

Durée du projet :

**Note :** Une durée de quatre ans s'applique uniquement aux projets du secteur agricole liés à la santé et à la conservation des sols, à la gestion de l'eau ainsi qu'à la fertilisation.

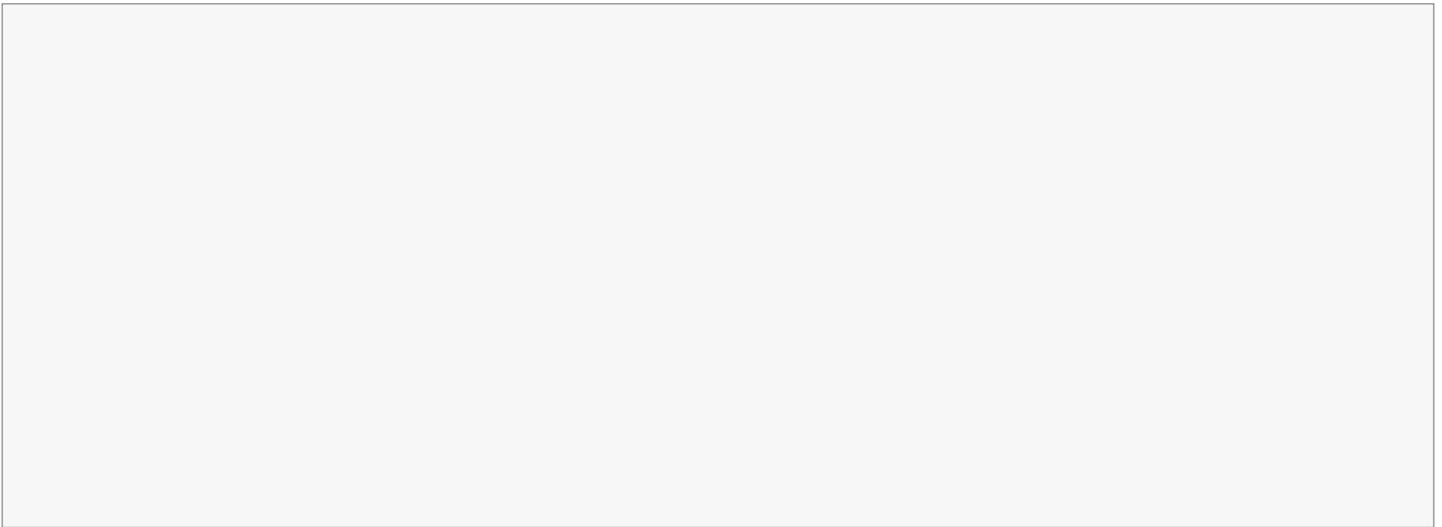
## 3. Résumé du projet

Si le projet est accepté, la section 3 pourrait être rendue publique.

### **i** 3.1 Problématique en lien avec la(les) priorité(s) du projet

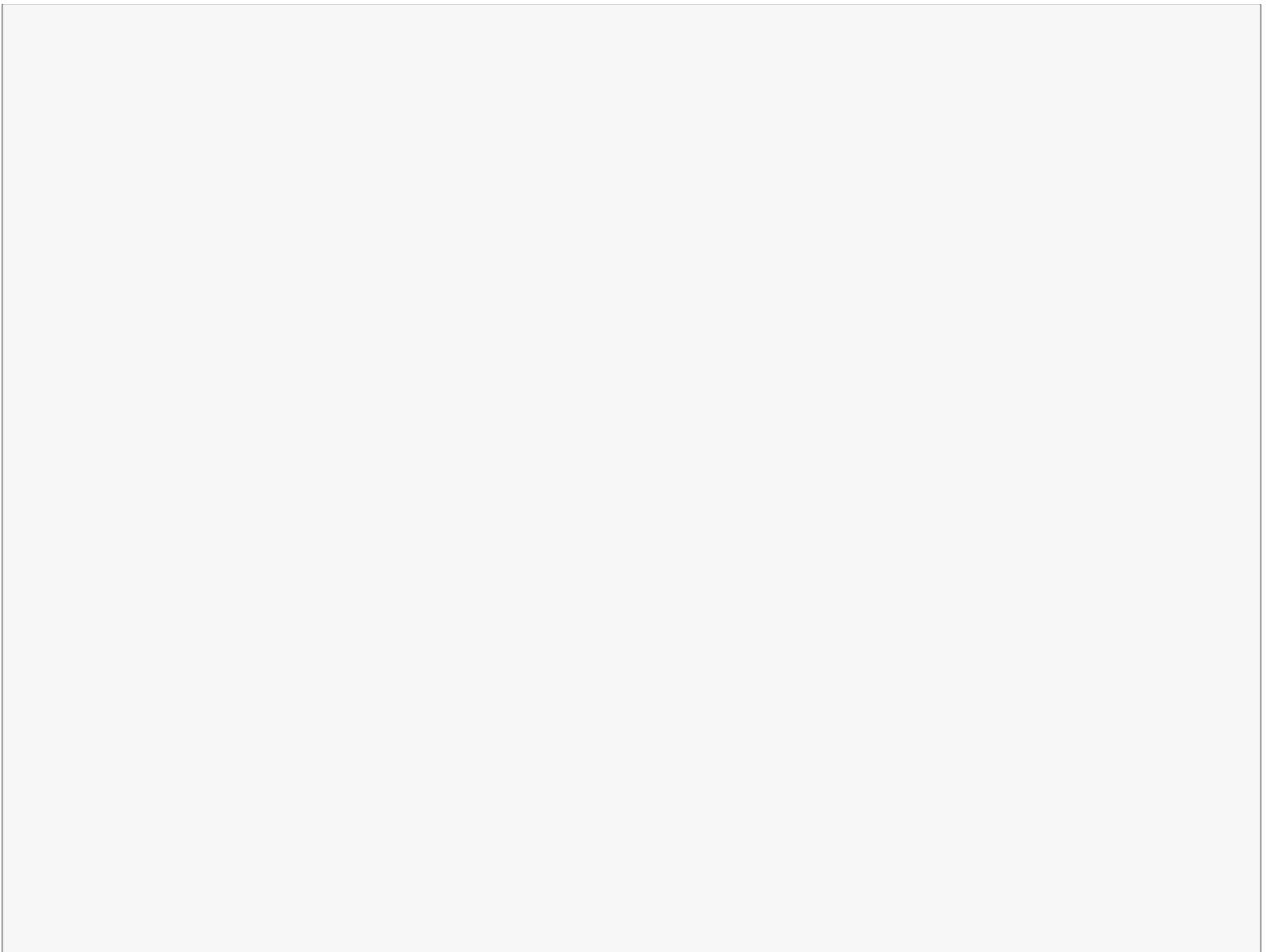
### **i** 3.2 Objectifs du projet

### **i** 3.3 Hypothèse et moyen(s) proposé(s) pour résoudre la problématique

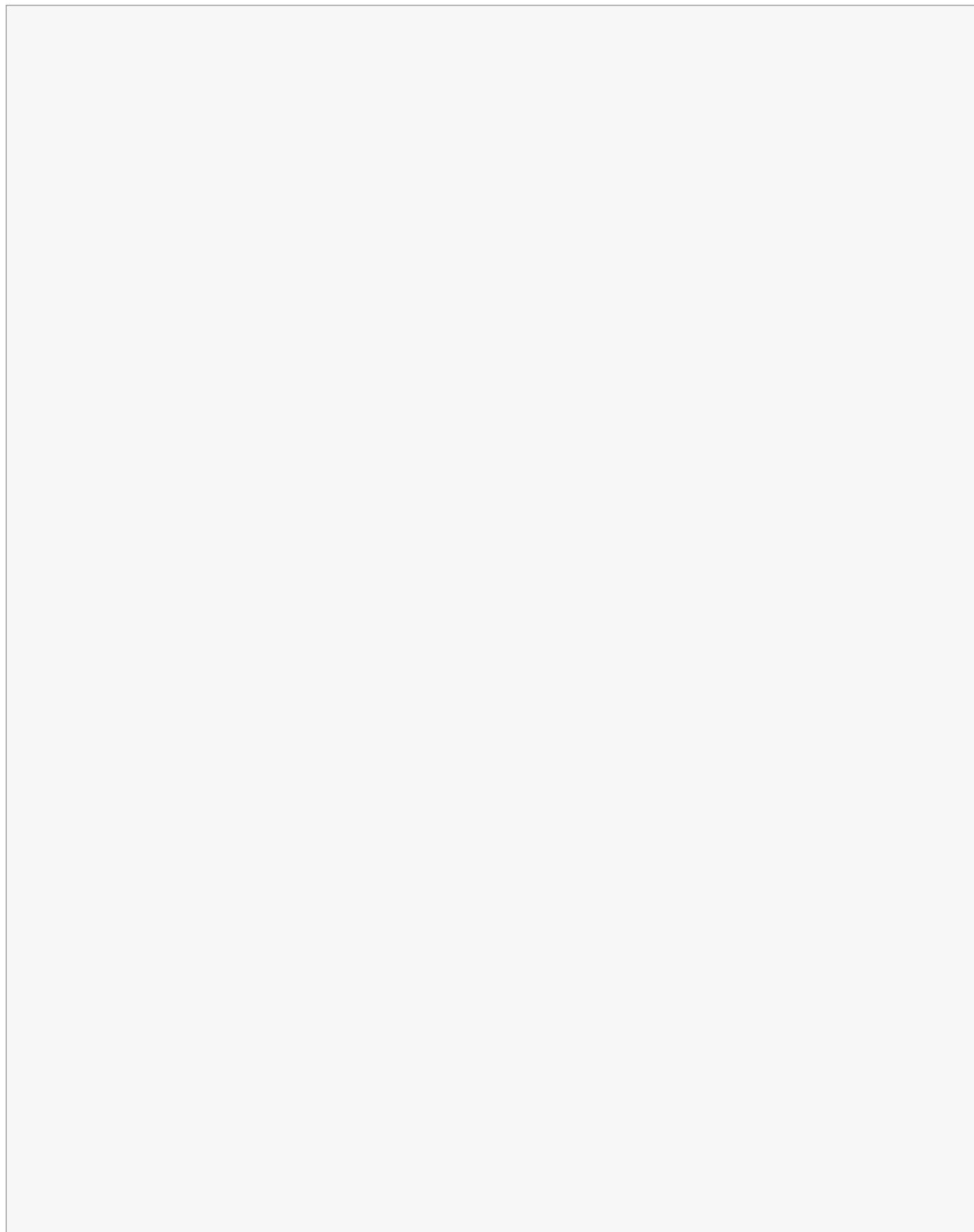


## **4. Revue de la littérature et bibliographie**

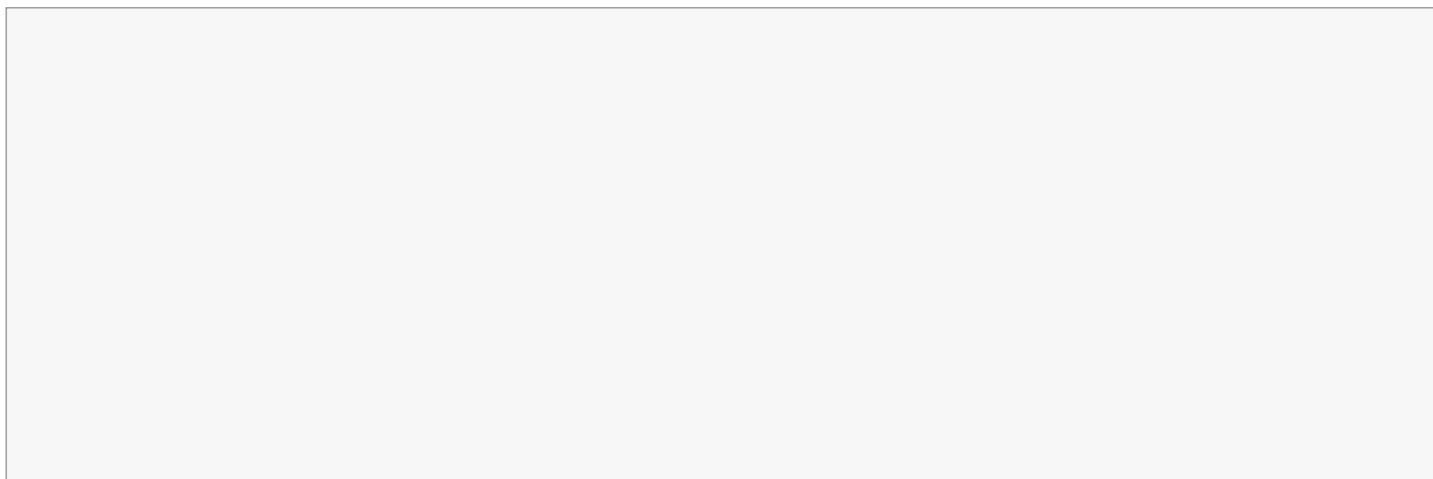
### **i** 4.1 Revue de la littérature



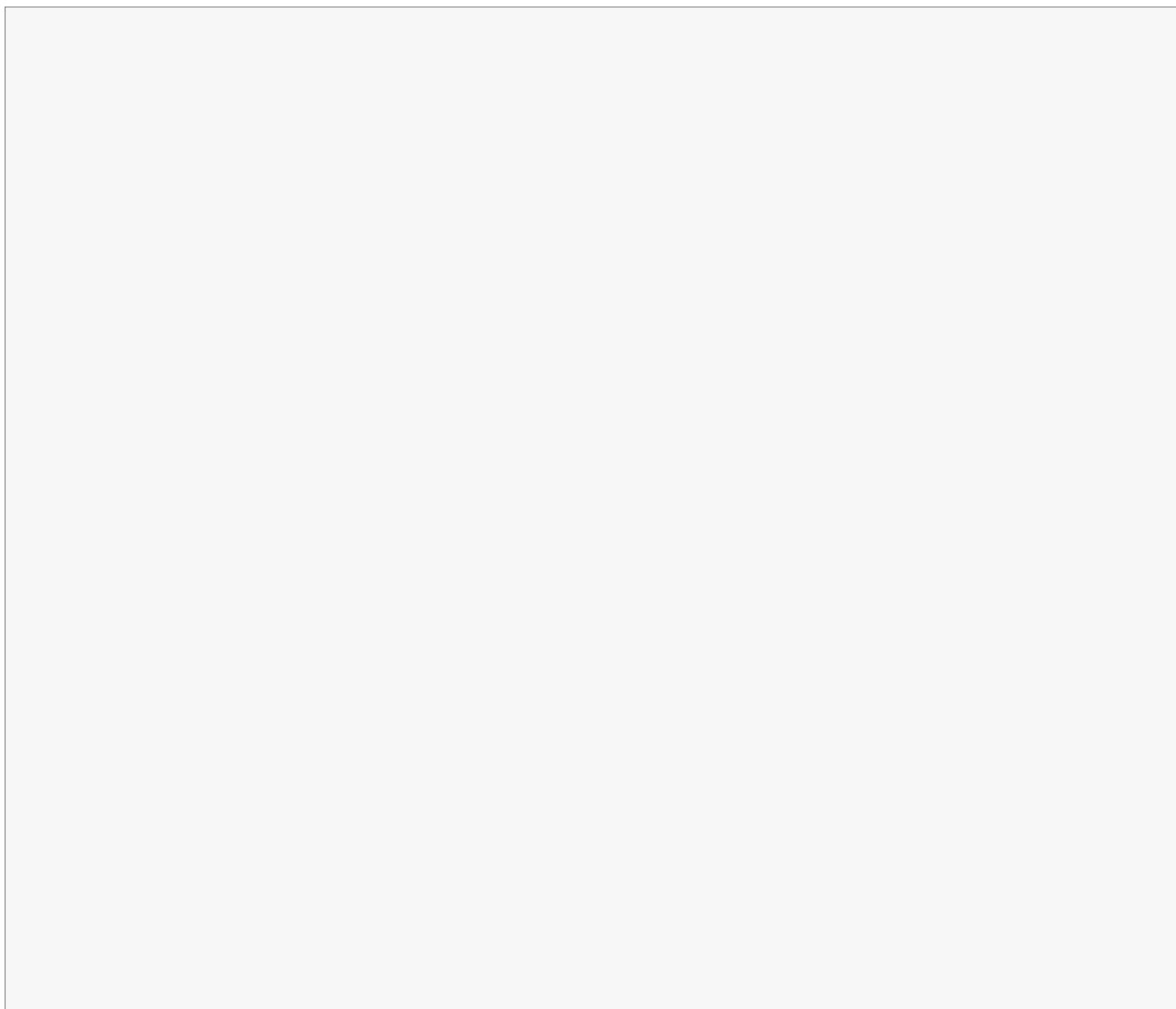
## 4.1 Revue de la littérature (suite)



#### 4.1 Revue de la littérature (suite)



#### 4.2 Bibliographie



## 5. Protocole expérimental

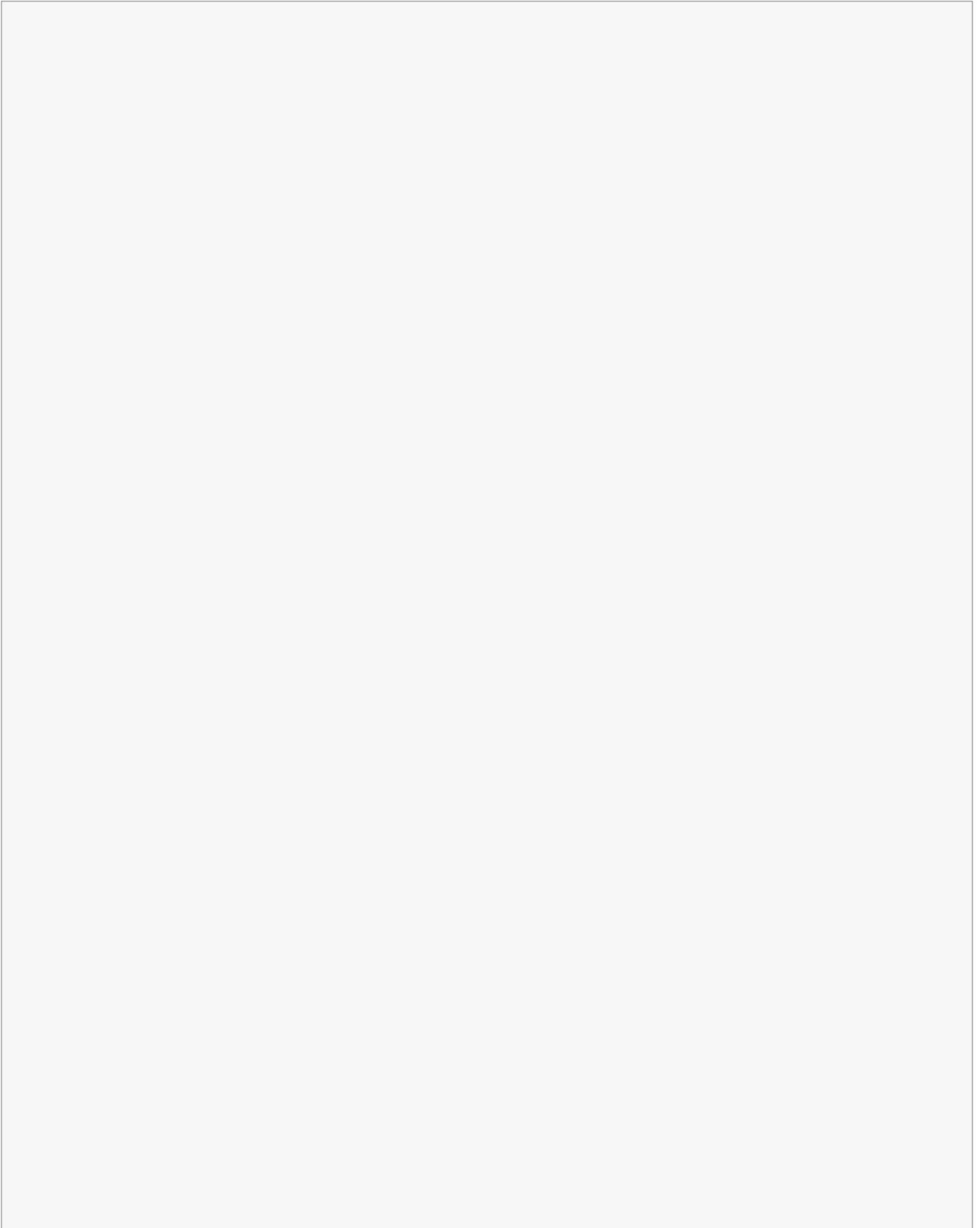
Documents complémentaires à fournir, si applicable :

- Plan du dispositif expérimental
- Confirmation de collaboration avec le Laboratoire d'expertise et de diagnostic en phytoprotection (LEDP) du MAPAQ

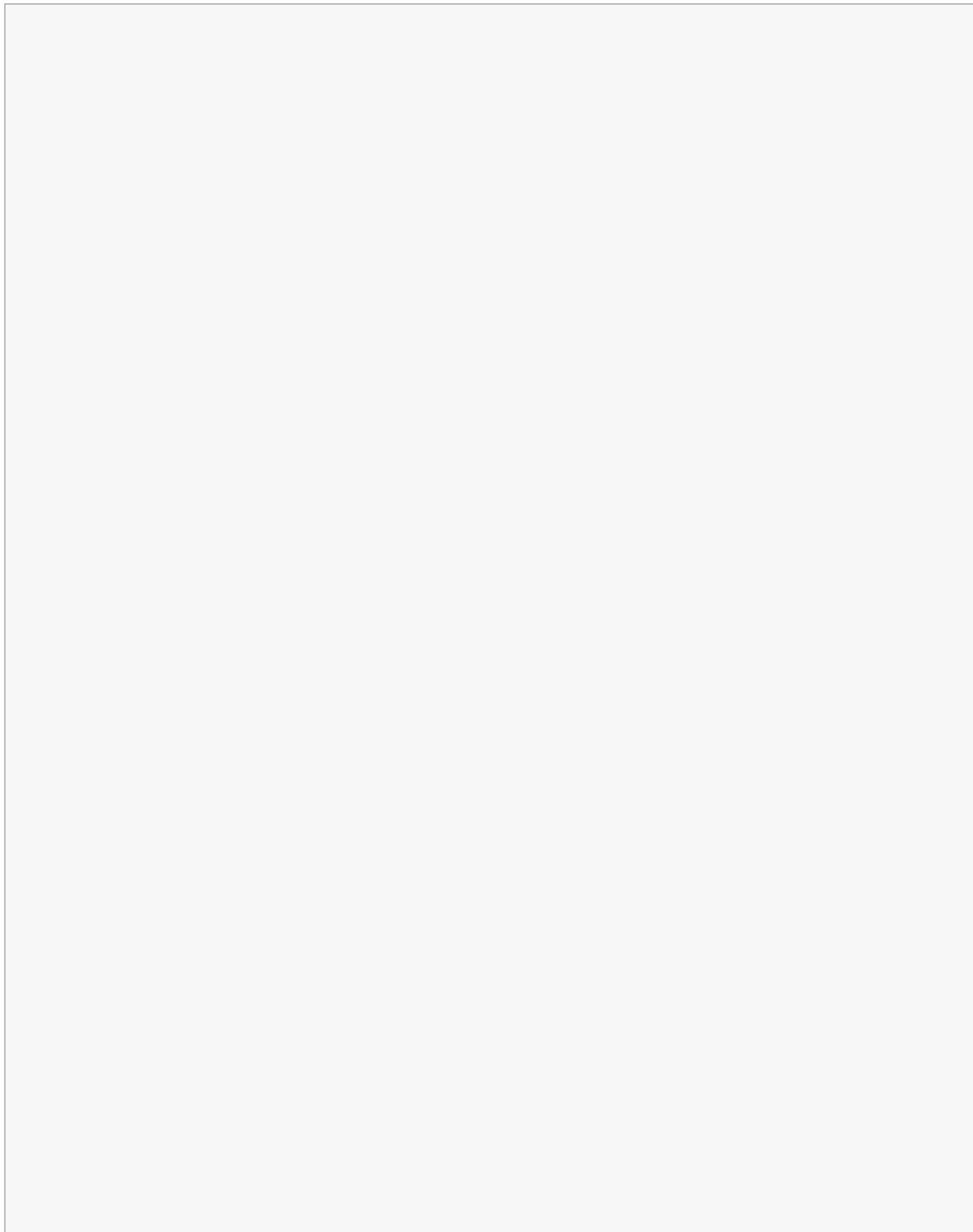
### **i** 5.1 Sommaire des traitements mis à l'essai (réservé aux projets de la catégorie C)

Numéro	Nom du produit et de l'entreprise titulaire	Matière active	Dose	Période d'application
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

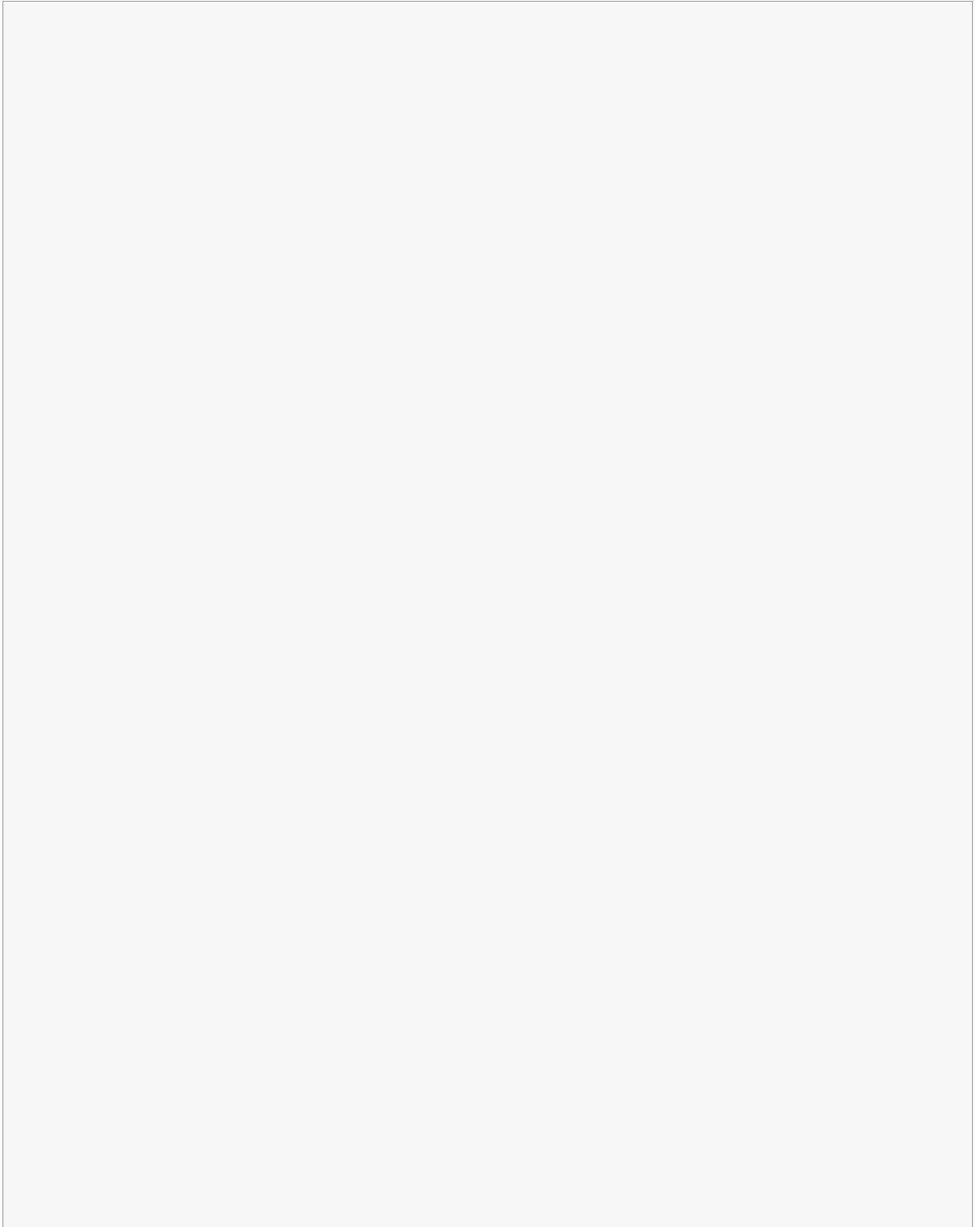
## **i** 5.2 Description détaillée du protocole



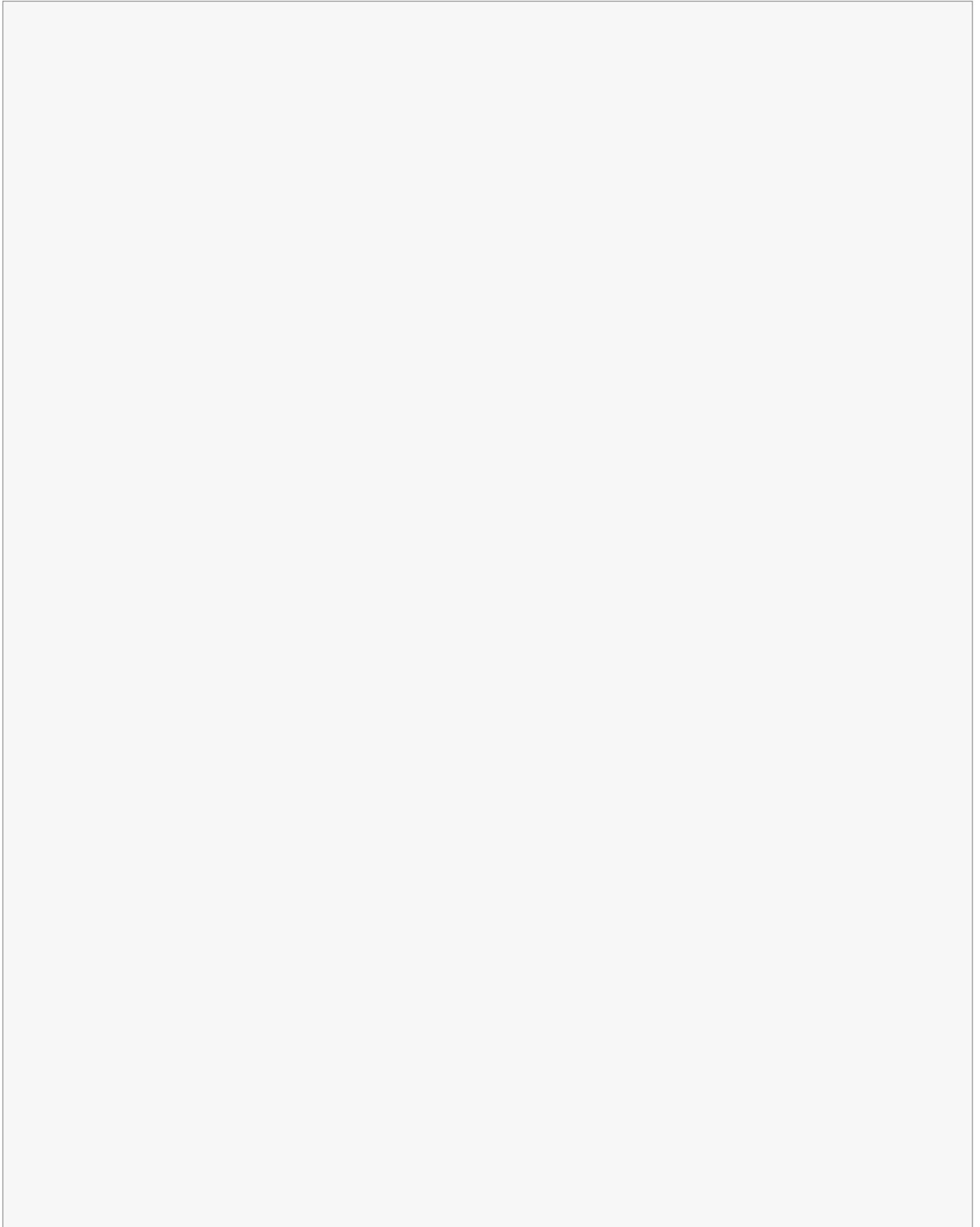
## 5.2 Description détaillée du protocole (suite)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the detailed description of the protocol. The box is currently blank.

## 5.2 Description détaillée du protocole (suite)



## 5.2 Description détaillée du protocole (suite)





## 8. Résultats, retombées et diffusion

### **i** 8.1 Résultats attendus

### **i** 8.2 Retombées à court et à long terme sur le secteur bioalimentaire du Québec

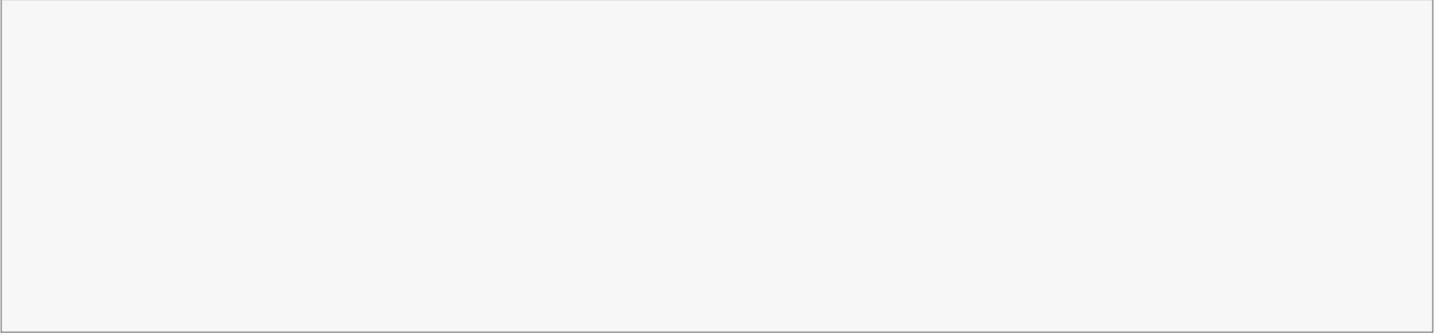
### **i** 8.3 Biens livrables, activités de diffusion et de transfert de connaissances

### **i** 8.4 Contribution et participation de l'industrie

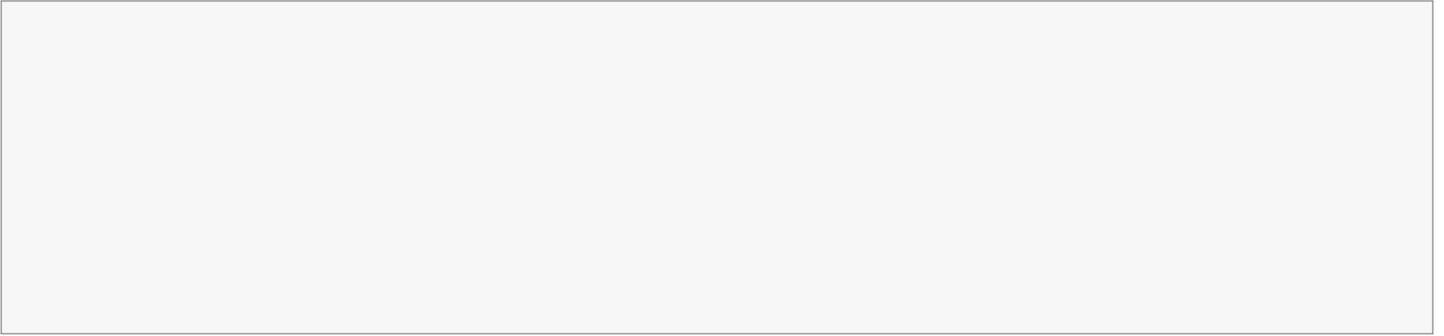
Pour tous les partenaires, veuillez remplir l'annexe 2 (*Attestation d'engagement des partenaires*).

## **i** 8.5 Contribution potentielle au développement durable

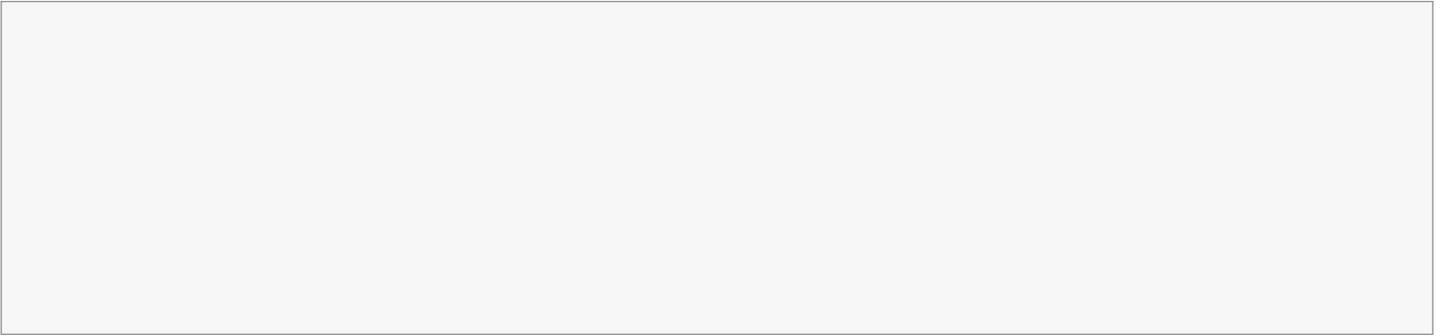
### **i** 8.5.1 Impacts économiques



### **i** 8.5.2 Impacts environnementaux



### **i** 8.5.3 Impacts sociaux



## 9. Plan de transfert de connaissances

Veillez vous référer au *Document de référence – Plan de transfert de connaissances* pour remplir cette section.

### **i** 9.1 Stratégie de transfert aux utilisateurs

<b>1. Quoi et buts?</b> Nouvelles connaissances à transférer et objectifs poursuivis	
<b>2. Pour qui?</b> Utilisateurs potentiels des connaissances	
<b>3. Par qui?</b> Personnes, organismes ou intervenants responsables du transfert des connaissances	
<b>4. Comment?</b> Description précise, sous forme de liste, des moyens ou des activités prévus pour transmettre les connaissances	
<b>5. Retombées?</b> Retombées souhaitées pour les utilisateurs et le secteur agroalimentaire	
<b>6. Ressources?</b> Description des ressources humaines et matérielles	

## **i** 9.2 Activités de diffusion scientifique

Type d'activité et description	Personnes qui réalisent l'activité	Ressources nécessaires (humaines et matérielles)

## **i** 10. Suggestions de réviseurs scientifiques

### Réviseur 1

Prénom :  Nom :

Courriel :  Fonction :

Établissement :

### Réviseur 2

Prénom :  Nom :

Courriel :  Fonction :

Établissement :

### Réviseur 3

Prénom :  Nom :

Courriel :  Fonction :

Établissement :

### Réviseur 4

Prénom :  Nom :

Courriel :  Fonction :

Établissement :

## 11. Coût et financement

Veillez remplir l'annexe 1 (*Plans de financement et calendrier de réalisation*) disponible sur la page Internet du programme.

## 12. Documents obligatoires pour une demande complète

### Documents obligatoires à fournir :

- Formulaire de demande dûment rempli et signé
- Plans de financement et calendrier de réalisation (**annexe 1**)
- Attestation d'engagement des partenaires (**annexe 2**)
- Curriculum vitae des chercheurs et des professionnels du projet
- Plan du dispositif expérimental du projet, si applicable
- Confirmation de collaboration avec le Laboratoire d'expertise et de diagnostic en phytoprotection (LEDP) du MAPAQ, si applicable

Les renseignements demandés sont obligatoires pour l'examen de la demande. Toute demande incomplète peut être rejetée. Aux fins d'analyse, des renseignements supplémentaires pourraient être exigés à la suite du dépôt de la demande.

## 13. Question d'auto-identification

La réponse à la question suivante est **facultative**. Elle sera utilisée à des fins de rapport et n'aura aucune incidence sur le succès de la demande.

**Le conseil d'administration de votre organisation comprend-il une composition diversifiée et une représentation importante (au moins 30 %) d'un ou de plusieurs des groupes suivants? Si oui, quels sont-ils? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent.)**

<input type="checkbox"/> <b>Peuples autochtones</b> <input type="checkbox"/> Premières Nations <input type="checkbox"/> Inuits <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Inconnu ou incertain	<input type="checkbox"/> <b>Femmes</b>	<input type="checkbox"/> <b>Jeunes</b> (40 ans ou moins)	<input type="checkbox"/> <b>Non applicable</b> <i>Une personne qui ne s'identifie pas en tant que jeune, femme et/ou autochtone, mais qui choisit de s'identifier.</i>	<input type="checkbox"/> <b>Refus de s'identifier</b>
---	--	---	---	---

### Définitions :

*Femmes* : une des nombreuses identités de genre. Comprend toutes les personnes qui s'identifient comme des femmes.

*Peuples autochtones* : désigne les personnes qui se déclarent d'identité autochtone.

## 14. Engagements et obligations du demandeur

Le non-respect des engagements et des obligations mentionnés ci-dessous peut mener au refus de la demande d'aide financière. Le ministre se réserve le droit de vérifier l'exactitude des informations fournies.

**Je confirme le respect des conditions mentionnées ci-dessous et j'atteste que le demandeur que je représente :**

- n'est pas inscrit au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics ([RENA](#));
- n'est pas sous la protection de la Loi sur les arrangements avec les créanciers (L.R.C. [1985], ch. C-36) ni sous la protection de la Loi sur la faillite et l'insolvabilité (L.R.C. [1985], ch. B-3);
- n'a pas fait défaut de respecter ses obligations après avoir été dûment mis en demeure par le ministre de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation, et ce, en lien avec une aide financière antérieure octroyée par ce dernier au cours des deux dernières années précédant le dépôt de la présente demande d'aide financière;
- n'a pas été reconnu coupable, par un jugement définitif, d'une infraction au cours des deux années précédant la présente demande d'aide financière en vertu des lois et des règlements sous la responsabilité du ministre de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation, dont la Loi sur le bien-être et la sécurité de l'animal (RLRQ, ch. B-3.1) et ses règlements.

**Je confirme le respect des engagements mentionnés ci-dessous :**

- Le demandeur que je représente s'engage à déclarer par écrit au ministre de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation toute aide financière publique reçue liée aux activités et ou aux projets financés dans le contexte du présent programme.
- Le projet que je présente est conforme aux lois et aux règlements en vigueur et sera réalisé dans le respect de ceux-ci.
- Le demandeur que je représente s'engage à effectuer les activités de recherche conformément aux principes énoncés dans la [Politique sur la conduite responsable en recherche](#).
- Le demandeur que je représente détient ou s'engage à détenir les permis (municipaux, provinciaux ou autres) et les autorisations environnementales nécessaires à la réalisation du projet, s'il y a lieu.

**Autre engagement, le cas échéant :**

- Le demandeur que je représente emploie 50 employés et plus pendant une période d'au moins six mois consécutifs.  
 Oui  Non

**Si vous avez répondu « Oui », précisez ce qui s'applique à votre situation :**

- Je détiens un certificat de francisation ou une attestation d'inscription ou une attestation d'application d'un programme de francisation émise depuis moins de 18 mois valide et délivrée par l'Office québécois de la langue française.
- Je m'engage à entamer une démarche de francisation auprès de l'Office québécois de la langue française. Pour plus de détails, consultez le site suivant : [Démarche de francisation](#).

**Autre engagement, le cas échéant :**

- Le demandeur que je représente emploie plus de 100 employés et demande une aide financière de 100 000 \$ et plus.  
 Oui  Non

**Si vous avez répondu « Oui », précisez ce qui s'applique à votre situation :**

- Je détiens une attestation d'engagement valide au Programme d'obligation contractuelle - Égalité en emploi.
- Je m'engage à implanter le Programme d'obligation contractuelle – Égalité en emploi. Pour plus de détails, consultez le site suivant : [Programme d'accès à l'égalité](#).

## 15. Attestation, consentement et signature

- J'atteste avoir pris connaissance du texte du programme Innovation bioalimentaire 2023-2028 et je m'engage à respecter chacune des clauses, conditions et obligations qui y sont décrites et à fournir les informations requises pour l'identification et l'évaluation de mon projet.
- 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.
- Je comprends que la présente demande ne garantit pas l'obtention d'une aide financière pour la réalisation de mon projet et que cette aide est conditionnelle à l'acceptation de ma demande par le ministre, sous réserve des disponibilités budgétaires.
- 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.
- Je consens, le cas échéant, 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 ministre afin de vérifier l'admissibilité, la réalisation et la conformité de mon projet, et de s'assurer du respect des exigences relatives à la présente demande d'aide financière.
- J'atteste qu'il n'existe, à ma connaissance, aucune réclamation, poursuite ni 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 être une personne dûment autorisée à signer cette demande d'aide financière\*.

**J'ai lu et compris les dispositions d'attestation et de consentement ci-dessus.**

Prénom et nom en lettres moulées :

Signature :

Date (année-mois-jour) :

\* Selon la fonction du représentant du demandeur, une résolution du conseil d'administration ou une procuration doit être jointe au présent formulaire. Le modèle à la section 16 peut être rempli à cet effet.

## 16. Procuration et autorisation

Je, (nom du mandant) , en ma qualité de :

- personne physique** exploitant une entreprise individuelle
- associé(e)** d'une société en nom collectif, en commandite ou en participation
- actionnaire** d'une société par actions
- administrateur(-trice)** d'une société par actions, d'un OBNL (personne morale sans but lucratif) ou d'une coopérative
- dirigeant(e)** d'une société par actions, d'un OBNL (personne morale sans but lucratif) ou d'une coopérative
- autre** (précisez) :

autorise les personnes désignées ci-dessous à me représenter pour la présente demande d'aide financière ainsi que pour la convention d'aide financière à intervenir avec le ministre dans le cadre du présent programme.

### Identification des personnes autorisées comme mandataires

#### Prénom et nom du mandataire 1

Courriel :  Téléphone :

#### Prénom et nom du mandataire 2

Courriel :  Téléphone :

#### Prénom et nom du mandataire 3

Courriel :  Téléphone :

À cet effet, les mandataires identifiés ci-dessus pourront prendre tout engagement et poser tout acte en relation avec cette demande, notamment faire toute déclaration, signer tout acte, document, consentement, engagement ou autorisation, transmettre tout renseignement ou document qui me concerne ou qui concerne mon entreprise, élire domicile, recevoir signification et généralement faire tout ce qu'ils jugeront utile ou nécessaire dans les limites du présent mandat.

Ils auront accès à tout renseignement touchant cette demande ainsi que pour la convention d'aide financière intervenue avec le ministre et pourront discuter de toute matière s'y rapportant avec le personnel du ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation. À cette fin, j'autorise aussi le Ministère à communiquer aux mandataires tout renseignement qu'il détient en ce qui a trait à cette demande et à cette convention.

Les présentes procuration et autorisation prennent effet à la date de ma signature ci-dessous et peuvent être révoquées sur présentation d'un avis écrit de ma part.

Prénom et nom en lettres moulées du mandant :

Signature du mandant :

Date (année-mois-jour) :

**La proposition de projet, y compris l'ensemble des documents exigés,  
doit être acheminée par courrier électronique à l'adresse suivante : [pib.depot@mapaq.gouv.qc.ca](mailto:pib.depot@mapaq.gouv.qc.ca).**