

## Territoires : drainage et chaulage des terres

Le requérant est une exploitation agricole enregistrée au ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ) et située dans l'une des régions administratives suivantes : Bas-Saint-Laurent, Côte-Nord, Saguenay–Lac-Saint-Jean, Abitibi-Témiscamingue et Nord-du-Québec, ainsi que dans 34 municipalités régionales de comté (MRC) désignées comme prioritaires et énumérées en annexe du Programme.

## 1. Renseignements sur le demandeur

Veillez inscrire  
le nom de  
l'entreprise, du  
regroupement ou de  
l'organisme

→ Nom du requérant

Prénom du répondant

Nom du répondant

Numéro d'identification ministériel

## 1.1. Adresse

Numéro Rue

Ville

Province

Code postal

## 1.2. Moyen de communication

Téléphone domicile

Téléphone cellulaire

Télécopieur

Courriel

## 2. Projet

Production principale

Revenu annuel brut (\$)

## 2.1. Statut de l'entreprise

Démarrage (0 à 5 ans)

Relève établie à 51 % et +, depuis

  
Année

  
Parts actuelles (%)

Entreprise en situation de transfert (20 % à 50 %)

  
Parts actuelles (%)

Relève non-établie mais identifiée

Entreprise sans relève identifiée

Autres :

---

### 3. Nature du projet

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Drainage souterrain systématique                                     | <input type="text"/><br>Nombre d'hectares |
| <input type="checkbox"/> Drainage souterrain parcellaire (y compris des tranchées filtrantes) | <input type="text"/><br>Nombre de mètres  |
| <input type="checkbox"/> Drainage de surface  | <input type="text"/><br>Nombre d'hectares |
| <input type="checkbox"/> Chaulage de correction   | <input type="text"/><br>Nombre de tonnes  |

---

### 4. Localisation du projet

Inscrire le lieu où le projet de drainage ou de chaulage est prévu

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

N° de cadastre rénové

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

N° de lot

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Rang

  
Municipalité  
MRC

**Superficie louée**     Oui\*     Non

\*Si oui, veuillez joindre un bail de location d'une durée minimale de cinq ans à partir de l'année du projet.

---

### 5. Documents nécessaire pour faire une demande complète

Pour toute demande, déposer les derniers états financiers de l'entreprise ou le formulaire T2042 de la déclaration de revenus.

Inclus  
 À venir

Pour toute demande de drainage, fournir un diagnostic réalisé par un conseiller agricole reconnu où sont précisés les problèmes qui se posent et les solutions concrètes à apporter au champ.

Inclus  
 À venir  
 Sans objet

Pour toute demande de drainage, fournir les plans et devis réalisés et signés par un ingénieur.

Inclus  
 À venir  
 Sans objet

Pour toute demande d'épandage d'un amendement chaulant, fournir une recommandation formulée par un conseiller agricole reconnu et comprenant une analyse de sol récente.

Inclus  
 À venir  
 Sans objet

Pour toute analyse de drainage, fournir lorsque cela est exigé, le permis municipal attestant le respect des règlements municipaux en vigueur.

Inclus  
 À venir  
 Sans objet



- Je certifie que le projet est conforme aux diverses réglementations en vigueur, notamment aux dispositions de la Loi sur la qualité de l'environnement (RLRQ, chapitre Q-2) et des règlements qui s'y rapportent.
- Je m'engage à déposer toutes les factures et pièces justificatives exigées, attestant des dépenses réellement encourues et à en reconnaître l'authenticité, au moment de la réclamation.
- Je certifie que je suis mandaté pour signer cette demande d'aide financière et que je peux faire la preuve sur demande.

\_\_\_\_\_  
 Signature du répondant

Année    Mois    Jour  
 | | | | | | | | | |  
 \_\_\_\_\_  
 Date

Veuillez transmettre ce formulaire au bureau du MAPAQ de votre région. Vous trouverez les coordonnées précises au : <http://www.mapaq.gouv.qc.ca/FR/REGIONS/Pages/Cartes.aspx>

Le mode de transmission électronique des documents est encouragé.

### Réservé à l'administration

| | | | | | | | | |  
 Numéro de dossier

\_\_\_\_\_  
 Responsable du dossier au MAPAQ

### Liste de vérification

- Projet identifié
- Montage financier conforme au Programme
- Vérification de l'aide déjà versée :

Programme drainage : \_\_\_\_\_  
 Montant (\$)

Programme stratégie : \_\_\_\_\_  
 Montant (\$) drainage

\_\_\_\_\_  
 Montant (\$) chaulage

Programme régional : \_\_\_\_\_  
 Montant (\$) drainage

\_\_\_\_\_  
 Montant (\$) chaulage

\_\_\_\_\_  
 Signature du responsable

Année    Mois    Jour  
 | | | | | | | | | |  
 \_\_\_\_\_  
 Date