

**Programme d'appui à la lutte contre les changements
climatiques dans le secteur bioalimentaire**
**Volet B – Recherche et développement des connaissances et des outils
d'aide à la décision**

1. INSTRUCTIONS

Pour que votre demande d'aide financière soit recevable, vous devez remplir chacune des sections de ce formulaire, le signer et le transmettre au ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ) accompagné de tous les documents requis et les renseignements nécessaires à son traitement. Le ministre procédera seulement à l'analyse des demandes complètes.

Les renseignements personnels et confidentiels que vous fournissez au ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation de même que 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) (Loi).

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.

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

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

Nom		Numéro d'identification ministériel		Numéro d'entreprise du Québec, si disponible	
Forme juridique, telle qu'elle est inscrite au Registraire des entreprises du Québec, le cas échéant					
<input type="checkbox"/> Entreprise individuelle		<input type="checkbox"/> Société en participation		<input type="checkbox"/> Coopérative	
		<input type="checkbox"/> Société en nom collectif (SENC)		<input type="checkbox"/> Personne morale sans but lucratif (OBNL/OSBL)	
		<input type="checkbox"/> Société en commandite		<input type="checkbox"/> Association ou regroupement de personnes	
		<input type="checkbox"/> Société par actions (compagnie)		<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	
Adresse de l'entreprise, telle qu'elle est inscrite au Registraire des entreprises du Québec, le cas échéant					
Ville		Province		Code postal	
Adresse de correspondance, si elle diffère de celle de l'entreprise					
Ville		Province		Code postal	

Renseignements sur le représentant de l'entreprise, du regroupement ou de l'organisme

Appellation <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M.	Prénom	Nom	Titre, s'il y a lieu (ex. : Président)
Fonction, telle qu'elle est inscrite au Registraire des entreprises du Québec, le cas échéant <input type="checkbox"/> Personne physique exploitant une entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Actionnaire <input type="checkbox"/> Administrateur(-trice) <input type="checkbox"/> Dirigeant(e) <input type="checkbox"/> Associé(e) <input type="checkbox"/> Mandataire autorisé <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :			
Téléphone	Téléphone cellulaire	Courriel	

Responsable du projet

Appellation <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M.	Prénom	Nom
Fonction	Téléphone	Courriel

1. ENGAGEMENT ET OBLIGATIONS DU DEMANDEUR

Le non-respect des engagements et obligations 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 ci-dessous et j'atteste que le Demandeur que je représente :	<input checked="" type="checkbox"/>
• <u>n'est pas</u> inscrit au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics (RENA) ni ses sous-traitants;	<input type="checkbox"/>
• <u>n'est pas</u> 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);	<input type="checkbox"/>
• 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 regard d'une aide financière antérieure octroyée par ce dernier au cours des deux années précédant le dépôt de la présente demande d'aide financière;	<input type="checkbox"/>
• 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, chapitre B-3.1) et ses règlements.	<input type="checkbox"/>

Je confirme le respect des engagements ci-dessous	<input checked="" type="checkbox"/>
• Le demandeur que je représente s'engage à déclarer par écrit au ministre toute aide financière publique reçue liée aux activités ou aux projets financés dans le contexte du présent programme.	<input type="checkbox"/>
• Le projet que je présente est conforme aux lois et aux règlements en vigueur et sera réalisé dans le respect de ceux-ci, dont le <i>Code de gestion des pesticides</i> (RLRQ, chapitre P-9.3, r.1).	<input type="checkbox"/>
• 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 .	<input type="checkbox"/>
• Le Demandeur que je représente détient ou s'engage à détenir les permis (municipaux, provinciaux ou autres) et les autorisations environnementales à la réalisation du projet, lorsque requis.	<input type="checkbox"/>

Autre engagement, le cas échéant	Oui	Non
<ul style="list-style-type: none"> Le Demandeur que je représente emploie 50 employés et plus pendant une période d'au moins six mois consécutifs. <p>Si vous avez répondu « Oui », précisez ce qui s'applique à votre situation :</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> Je m'engage à entamer une démarche de francisation auprès l'Office québécois de la langue française.</p> <p><i>Pour plus de détails, consultez le site suivant : Démarche de francisation</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autre engagement, le cas échéant	Oui	Non
<ul style="list-style-type: none"> Le Demandeur que je représente emploie plus de 100 employés <u>et demande une aide financière de 100 000 \$ et plus.</u> <p>Si vous avez répondu « Oui », précisez ce qui s'applique à votre situation :</p> <p><input type="checkbox"/> Je détiens une attestation d'engagement valide au Programme d'obligation contractuelle - Égalité en emploi.</p> <p><input type="checkbox"/> Je m'engage à implanter le Programme d'obligation contractuelle – Égalité en emploi.</p> <p><i>Pour plus de détails, consultez le site suivant : Programme d'accès à l'égalité.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. COÛTS ET FINANCEMENT

Veuillez remplir le plan de financement et le plan de travail disponible sur la page Internet du programme.

3. DESCRIPTION DU PROJET

Titre du projet	
Date de début du projet	Date de fin du projet
Secteur de production visé par le projet :	
Autre (précisez) :	

Résumé du projet (objectifs, méthodologie, résultats attendus, etc.)

Utiliser un style clair et précis. Si le projet est accepté, le présent résumé sera rendu public.

Description détaillée des objectifs et de la méthodologie ou de la démarche

Objectifs généraux et spécifiques du projet

Description de la méthodologie ou de la démarche (protocole expérimental, validité scientifique, paramètres analysés, aspects économiques qui seront traités dans le projet) (annexer un plan du dispositif expérimental, s'il y a lieu)

Description juste de l'état des connaissances actuelles en ce qui a trait aux objectifs généraux et spécifiques du projet (présenter une revue des travaux antérieurs ou en cours en distinguant ceux réalisés par le demandeur)

Description des aspects novateurs du projet (nouvelles connaissances ou originalité de l'approche qu'apportera le projet par rapport aux connaissances actuelles)

Description des principaux résultats attendus

--

5. RETOMBÉES ANTICIPÉES DU PROJET

Décrire les retombées anticipées concernant la recherche et le développement des connaissances, les outils d'aide à la décision développés et l'avancement des connaissances dans ce domaine.

Décrire la portée collective du projet et le potentiel d'applicabilité de ses résultats pour un grand nombre d'entreprises bioalimentaires.

Établir des cibles concernant :

- Le nombre d'outils d'aide à la décision développés ou bonifiés;
- Le nombre de professionnels et d'autres intervenants du secteur bioalimentaire qui pourraient déployer les outils d'aide à la décision;
- Le nombre d'utilisateurs des connaissances transférées par projet (ex. : le nombre de lectures d'articles scientifiques);
- Le nombre de collaborations établies avec d'autres organismes de recherche au Québec, au Canada et à l'international;
- Une estimation du potentiel de réduction des émissions de gaz à effet de serre en tonnes d'équivalent CO₂ à la suite de l'implantation du projet, de l'intervention ou de l'action et pour les années futures.

9. ATTESTATION, CONSENTEMENT ET SIGNATURE

- J'atteste avoir pris connaissance du texte du Programme d'appui à la lutte contre les changements climatiques dans le secteur bioalimentaire (ci-après le « Programme ») et je m'engage à respecter chacune des clauses, conditions et obligations qui y sont décrites et de 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 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 du projet et le 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 j'ai compris les dispositions d'attestation et de consentement ci-dessus.

Prénom et nom en lettres moulées

Signature*

Date

* Selon la fonction du représentant du Demandeur, une résolution du conseil d'administration ou une procuration (voir annexe 1) devra être jointe au présent formulaire.

10. COORDONNÉES POUR L'ENVOI DU FORMULAIRE

Par courriel : PALCCB@mapaq.gouv.qc.ca

Par télécopieur : (418) 780-1803

Par la poste :

Direction de la planification et des programmes
PALCCB
Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation
200, chemin Sainte-Foy, 10^e étage
Québec (Québec) G1R 4X6

Vous devez transmettre ce formulaire au MAPAQ au plus tard le **4 octobre 2023 à 23 h 59**.

11. POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS

Téléphone : (418) 380-2100; sans frais : 1 888 222-MAPA (6272)

Site Internet : <https://www.mapaq.gouv.qc.ca/palccb>