

Programme Prime-Vert 2023-2026

Sous-volet 1.3 – Appui à la réalisation d'essais d'implantation de pratiques agroenvironnementales à la ferme

Mesure : 8006

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 des renseignements nécessaires à son traitement. Le ministre procédera seulement à l'analyse des demandes complètes.

Les renseignements personnels et confidentiels que vous fournirez au MAPAQ de même que les informations que celui-ci consignera à votre dossier seront protégés et ne pourront être communiqués qu'en conformité avec la Loi sur l'accès aux documents des 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 auront accès à ces renseignements, selon les dispositions prévues par la Loi. Ceux-ci 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 et confidentiels vous concernant, en obtenir une copie ou les faire corriger, selon les dispositions prévues par la Loi.

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Renseignements sur l'entreprise agricole

Nom		Numéro d'identification ministériel	Numéro d'entreprise du Québec
Forme juridique, telle qu'elle est inscrite au Registraire des entreprises du Québec, s'il y a lieu.			
Entreprise individuelle	Société en participation	Coopérative (ex. : CUMA)	
	Société en nom collectif (SENC)	Personne morale sans but lucratif (OBNL/OSBL)	
	Société en commandite	Association ou regroupement de personnes	
	Société par actions (compagnie)	Autre, précisez :	
Adresse, 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			
Adresse du projet, si elle diffère de celle de l'entreprise			

Renseignements sur le représentant de l'entreprise

Appellation M ^{me} 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 Personne physique exploitant une entreprise individuelle Actionnaire Administrateur(-trice) Dirigeant(e) Associé(e) Mandataire autorisé(e) Autre (précisez) :			
Téléphone	Téléphone cellulaire	Courriel	

3. ENGAGEMENTS ET OBLIGATIONS DU DEMANDEUR

Le non-respect des engagements et 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 :	<input checked="" type="checkbox"/>
• n'est pas inscrit au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics (RENA) ni ses sous-traitants;	
• n'est pas sous la protection de la <i>Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies</i> (L.R.C. [1985], chapitre C-36) ni de la <i>Loi sur la faillite et l'insolvabilité</i> (L.R.C. [1985], chapitre 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, au regard d'une aide financière octroyée par ce dernier au cours des deux années précédant le dépôt de la présente demande d'aide financière;	
• n'est pas sur le coup d'une ordonnance du ministre de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation ou d'un juge, prise en vertu de la <i>Loi sur le bien-être et la sécurité de l'animal</i> (RLRQ, chapitre B-3.1).	

Je confirme le respect des engagements mentionnés ci-dessous :	<input checked="" type="checkbox"/>
• 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 ou aux projets financés dans le contexte du 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 détient ou s'engage à détenir les permis (municipaux, provinciaux ou autres) et les autorisations environnementales à la réalisation du projet, lorsque requis.	

4. RENSEIGNEMENTS SUR LE CONSEILLER MANDATÉ

Appellation M ^{me} M.	Prénom	Nom
Fonction	Numéro de membre d'ordre professionnel	Organisme
Téléphone au travail	Poste	Téléphone cellulaire
		Courriel

Activités pour lesquelles le conseiller a été mandaté*

Sélectionnez les activités	Personne ayant effectué l'activité
Recommandation agronomique associée à la pratique (obligatoire)	
Collecte de données	
Analyse de données et présentation des résultats (obligatoire)	
Autres (précisez) :	

* Il est obligatoire de mandater un conseiller pour la recommandation agronomique associée à la pratique ainsi que pour l'analyse de données et la présentation des résultats.

5. PRÉSENTATION DE L'ESSAI

Principale production visée par la demande :		
Numéro de lot (rénové) :	Superficie prévue pour l'essai (ha) :	
Titre de l'essai :		
Échéancier prévu de l'essai	Date de début :	Date de fin :
Thématique et pratique : Agriculture de précision Autres, précisez :		
Preuve du caractère éprouvé de la pratique (veuillez fournir une référence récente ou un article scientifique [obligatoire]) :		

Informations sur l'essai

Objectif principal de l'essai (énoncez une question simple à laquelle l'essai visera à répondre, qui résume ce qui est souhaité) :
Problématique à laquelle répond l'essai :
Historique de l'entreprise en lien avec la pratique :
Autres informations pertinentes :
Résultats anticipés pour l'entreprise :

Traitements et dispositif de l'essai

Dispositif utilisé : Choisissez un élément.

Annexez un schéma du dispositif qui présente clairement les traitements, la dimension des parcelles, le nombre de répétitions et l'emplacement du dispositif dans le champ. Dans le cas d'un dispositif expérimental avec répétitions, veuillez préciser la méthode d'analyse des données.

Décrivez les traitements évalués (une comparaison avec la pratique courante du producteur doit être prévue dans l'essai) et le type de dispositif.

Spécifiez les paramètres qui serviront à évaluer l'effet des traitements et décrivez la méthodologie employée pour la collecte de données.

Identifiez les paramètres qui seront utilisés pour l'analyse technico-économique.

Pour les projets visant la réduction de l'utilisation des pesticides, démontrez que l'essai permettra de :

- réduire de 50 % la quantité de matière active appliquée à l'hectare pour les grandes cultures;
- réduire de 25 % la quantité de matière active appliquée à l'hectare pour le secteur horticole;
- ne pas augmenter les indices de risques pour la santé et l'environnement (ci-après « IRS » et « IRE »).

Pour les projets visant la réduction des risques pour la santé et l'environnement associés aux pesticides, démontrez que l'essai permettra de :

- réduire de 25 % l'un des indices de risques (IRS ou IRE) pour un ravageur ciblé;
- ne pas augmenter de plus de 10 % l'autre indice de risques. Si l'IRS ou l'IRE est inférieur ou égal à 150, le projet n'est pas tenu de respecter cette condition.

6. CALENDRIER DE RÉALISATION

Décrivez, pour toute la durée du projet, les activités qui seront réalisées.

Étapes		Début	Fin	Nbre d'heures	Responsable
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

7. PLAN DE FINANCEMENT (ESTIMÉ)

Veuillez remplir l'annexe **Plans de financement** disponible sur la page Internet du programme.

8. DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE (conditions à remplir)

Pour tous les projets	Prévisions détaillées des coûts (annexe – Plan de financement)
	Remplir la procuration (Annexe 1) ou fournir un document (ex. : procès-verbal, ou résolution) qui consigne la décision de l'exploitation agricole autorisant le représentant du demandeur à compléter les documents liés à la demande d'aide financière, s'il y a lieu.
	Plan de localisation de la parcelle visée par l'essai
	Schéma du dispositif qui présente clairement les traitements, la dimension, le nombre de répétitions et l'emplacement du dispositif

9. ATTESTATION, CONSENTEMENT ET SIGNATURE

- J'atteste avoir pris connaissance du texte du programme Prime-Vert 2023-2026 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 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.
- Pour les entreprises qui emploient 50 employés et plus pendant une période d'au moins six mois consécutifs :
 - J'atteste détenir 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). En l'absence de certification ou d'attestation, je consens à entamer une démarche de francisation auprès de l'Office québécois de la langue française;
- Pour les entreprises qui ont plus de 100 employés :
 - Je m'engage à me conformer au *Programme d'obligation contractuelle – Égalité en emploi* advenant l'obtention d'une subvention de 100 000 \$ ou plus.
- J'atteste être une personne dûment autorisée à signer cette demande d'aide financière*.
- Je consens à ce que les résultats de l'essai soient diffusés.

J'ai lu et 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 : Prime-Vert.2023-2026@mapaq.gouv.qc.ca

11. POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS

Veuillez communiquer par téléphone avec la [personne-ressource](#) au bureau du MAPAQ de votre région.

Consultez le site Internet : www.mapaq.gouv.qc.ca/primevert

Je, _____, 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 en ce qui concerne la présente demande d'aide financière ainsi que pour la convention d'aide financière établie avec le ministre et à intervenir auprès de ce dernier dans le cadre de la présente initiative.

Renseignements sur les personnes désignées comme mandataires

Prénom et nom du mandataire	Adresse	Téléphone
Prénom et nom du mandataire	Adresse	Téléphone
Prénom et nom du mandataire	Adresse	Téléphone

À cet effet, les mandataires nommés 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 qu'à la convention d'aide financière établie 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