

Volet 3 – Appui au développement et au transfert de connaissances en agroenvironnement

Sous volet 3.3 – Appui individuel aux entreprises agricoles pour la réalisation d'essais d'implantation de pratiques agroenvironnementales

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR			
Renseignements sur l'entreprise			
Nom		Numéro d'identification ministériel (NIM)	
Adresse			
Ville		Province	Code postal
Renseignements sur son représentant			
Appellation <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M.		Prénom	Nom
Fonction <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Administrateur <input type="checkbox"/> Mandataire			
Adresse de correspondance (si elle diffère de l'adresse indiquée précédemment)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone au domicile		Téléphone cellulaire	Télécopieur
Courriel			
2. INFORMATION GÉNÉRALE SUR LE PROJET			
Titre du projet			
Date de début du projet		Date de fin du projet	
Thématique et pratique		Estimation du coût du projet	
Section réservée au MAPAQ			
Numéro de projet :		Date de réception :	Initiales du responsable :

3. OBJECTIF DE L'ENTREPRISE DANS LA RÉALISATION DE L'ESSAI

Décrivez la situation de l'entreprise.

Indiquez le type de production ainsi que les superficies consacrées aux différentes cultures.

Décrivez l'objectif principal de l'essai et les résultats anticipés dans l'entreprise.

- *Qu'est-ce qui est souhaité?*
- *Est-ce que le projet répond à une problématique relevée dans l'entreprise? Si oui, laquelle?*

Description de la situation de l'entreprise

Objectif principal de l'essai et les résultats anticipés sur l'entreprise

Énoncez une question simple que l'essai visera à répondre

4. DESCRIPTION DU PROJET

Décrivez le ou les traitements évalués.

Les traitements correspondent aux éléments de la pratique ou de la régie que l'on souhaite évaluer lors de l'essai.

Décrivez les paramètres à évaluer pour répondre à votre question

5. NOM DU PROFESSIONNEL MANDATÉ POUR LA PRÉPARATION DU DOSSIER TECHNIQUE ET DESCRIPTION DE SON MANDAT	
Prénom	Nom
Mandat de l'agronome :	
Signature	Date

6. ATTESTATION DE LA DISPONIBILITÉ DU PROFESSIONNEL
<p>En remplacement de sa signature, l'agronome participant au projet doit acheminer au demandeur le message suivant par courrier électronique :</p> <p style="text-align: center;">« Moi, _____, certifie que j'ai pris connaissance des éléments de la proposition présentée à l'égard du projet _____ déposé par _____ en vertu du sous-volet programme Prime-Vert et j'accepte le rôle qui m'y est attribué ».</p> <p>Le demandeur a la responsabilité de s'assurer cette déclaration est jointe à son formulaire de présentation de projet, lequel devra être acheminé dans le respect de l'échéancier prévu.</p>

7. DÉCLARATION ET ENGAGEMENT DU DEMANDEUR
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Je certifie la véracité de tous les renseignements fournis au MAPAQ. ▪ Je reconnais avoir pris connaissance du programme Prime-Vert 2018-2023, notamment la section relative au volet 3 du programme ainsi que les sections suivantes : « Conditions générales », « Procédure à suivre » et « Modification, réduction, refus ou résiliation de l'aide financière ». J'accepte de me soumettre à chacune des clauses, conditions et obligations qui y sont décrites. ▪ Je consens à ce que les renseignements demandés et recueillis dans le contexte de ma 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 à donner un accès à mon exploitation agricole, de même qu'à l'ensemble des renseignements qui s'y rapportent, aux représentants ou aux mandataires du MAPAQ afin qu'ils puissent vérifier l'admissibilité, la réalisation et la conformité des travaux et le respect des exigences relatives à la présente demande d'aide financière. Les résultats des essais pourront servir à établir un portrait général des retombées de la pratique agroenvironnementale visée par l'essai dans le respect de la confidentialité des renseignements personnels conformément aux lois en vigueur. ▪ J'atteste que le montant de chaque facture qui sera utilisée à l'égard de la présente demande d'aide financière correspondra à la somme réellement déboursée et engagée pour la réalisation du projet. ▪ Je m'engage à ce que les factures déposées dans le contexte de la présente demande d'aide financière ne soient réclamées au regard d'aucun autre programme d'aide financière gouvernemental.

8. SIGNATURE DU DEMANDEUR *	
Signature	Date

* Le demandeur doit être un signataire autorisé de l'exploitation agricole.

Veuillez acheminer ce formulaire au bureau du Ministère situé dans la région où se déroule l'activité prévue dans le cadre du projet. Vous trouverez les coordonnées précises de ce bureau en vous rendant au www.mapaq.gouv.qc.ca/FR/REGIONS/Pages/Carte.aspx ou en téléphonant au 1 888 222-6272.