

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

### PROGRAMME PROXIMITÉ

#### Volet 1 – Appui aux initiatives collectives

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET		
Titre du projet		
Période de réalisation (MM-AAAA) De _____ à _____		Aide totale demandée (en \$)
2. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR		
<b>Renseignements sur le regroupement ou l'organisme</b>		
Nom		Numéro d'identification ministériel (NIM) ou numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
Adresse		
Ville	Province	Code postal
Téléphone	Télécopieur	
Courriel		
Statut du demandeur		
<input type="checkbox"/> Coopérative <input type="checkbox"/> Organisme à but non lucratif (OBNL) <input type="checkbox"/> Regroupement d'entreprises (tel que défini dans le Programme) <input type="checkbox"/> Entité municipale <input type="checkbox"/> Communauté autochtone		

### Renseignements sur le répondant

Titre de civilité

M<sup>me</sup>

M.

Prénom

Nom

Fonction du répondant

Propriétaire

Administrateur

Chargé de projet

Personne mandatée

Adresse de correspondance (si elle diffère de l'adresse indiquée précédemment)

Ville

Province

Code postal

### 3. PRÉSENTATION DU DEMANDEUR

### 4. COÛT ET FINANCEMENT

Coût total du projet (en \$)

Aide demandée dans le cadre du présent Programme (en \$)

Contribution du demandeur (en \$)

Contribution des partenaires (en \$)

Contribution d'autres ministères, organismes gouvernementaux, de leurs sociétés d'État ou d'entités municipales (en \$)

### 5. DESCRIPTION DU PROJET

Résumé du projet

Présentation détaillée du projet

Pertinence du projet

Objectifs du projet

Pérennité du projet

## **6. FAISABILITÉ DU PROJET**

Aspects techniques

Aspects financiers

Aspects organisationnels et humains

Stratégie de mise en marché et de communication

7. RETOMBÉES DU PROJET
Retombées pour les entreprises bioalimentaires
Retombées pour les consommateurs
Retombées environnementales et sociales

8. CALENDRIER DE RÉALISATION DU PROJET (veuillez compléter cette section ou fournir un document en annexe)	
Étapes de réalisation du projet	Échéancier (de MM-AAAA à MM-AAAA)
	à
	à
	à
	à
	à
	à
	à
	à
	à
	à

9. COÛT DU PROJET (veuillez compléter le fichier Excel « Coût du projet » disponible sur le site Internet du Programme ou joindre un document en annexe)
--

**10. PRÉSENTATION DES SOURCES DE FINANCEMENT (veuillez compléter cette section ou fournir un document en annexe)**

<b>SOURCES DE FINANCEMENT</b>	<b>Contribution</b> (argent ou service)	<b>Confirmation du financement</b> (oui ou non)	<b>An 1 (en \$)</b> (d'avril à mars )	<b>An 2 (en \$)</b> (d'avril à mars )	<b>An 3 (en \$)</b> (d'avril à mars )

**11. DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE**

Vous devez transmettre l'ensemble de ces documents avec votre demande d'aide financière, à défaut de quoi elle ne sera pas admissible.

- Les états financiers des deux dernières années
- Le curriculum vitæ ou une description de l'expérience des dirigeants et des personnes clés engagées dans le projet
- Le [Formulaire d'accord de regroupement ou de partenariat](#), le cas échéant
- Un minimum de deux soumissions détaillées, le cas échéant
- Le tableau « [Coût du projet](#) »
- Les preuves de financement confirmées et reçues, le cas échéant.
- Une procuration, le cas échéant

Veuillez indiquer les autres pièces déposées :

## 12. DÉCLARATION ET ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Les renseignements personnels et confidentiels que vous fournissez au ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ) et les renseignements que celui-ci consignera à votre dossier sont protégés et ne peuvent être communiqués qu'en conformité à la Loi sur l'accès aux documents dans les organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A 2.1). 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'inadmissibilité 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.

- Je reconnais avoir pris connaissance du programme Proximité, notamment la section relative au volet 1, ainsi que les sections suivantes : « Conditions générales » et « Responsabilités du demandeur ». J'accepte de me soumettre à chacune des clauses, conditions et obligations qui y sont décrites.
- Je certifie que les renseignements inscrits dans le formulaire et dans tous les documents fournis au MAPAQ sont vrais, complets et exacts.
- Je certifie que le projet est conforme aux diverses réglementations en vigueur, notamment en ce qui concerne l'innocuité et la salubrité des aliments, la protection du territoire agricole, le bien-être animal et la préservation de l'environnement.
- Je comprends que la présente demande ne me garantit pas l'obtention d'une aide financière pour mon projet, que cette aide est conditionnelle à l'acceptation du projet par le MAPAQ, sous réserve des disponibilités budgétaires.
- 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 entreprise de même qu'à l'ensemble des renseignements qui s'y rapportent aux représentants ou aux mandataires du MAPAQ afin de vérifier l'admissibilité, la réalisation et la conformité des travaux et le respect des exigences relatives à la présente demande d'aide financière.
- 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 déclarer par écrit au Ministère toute aide financière gouvernementale ou municipale reçue pour les activités financées dans le cadre de ce programme.
- Je m'engage à ce que les factures déposées dans le contexte de la présente demande d'aide financière ne soient pas réclamées au regard d'aucun autre programme d'aide financière gouvernemental.
- Je m'engage à conserver l'ensemble des documents liés aux activités et aux coûts du projet pendant une période de cinq ans après l'achèvement de celui-ci. Ces documents doivent être mis à la disposition des représentants du MAPAQ aux fins de vérification.
- Je certifie ne pas faire l'objet d'une poursuite judiciaire en vertu des lois et des règlements sous la responsabilité du ministre et que je ne suis pas inscrit au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics (RENA).
- Je certifie que je suis mandaté pour signer cette demande d'aide financière et que je peux en faire la preuve sur demande.
- J'accepte que le Ministère rende publics le nom du demandeur, le titre du projet ainsi que le montant de l'aide financière consentie.

## 13. SIGNATURE DU DEMANDEUR

Signature	Date
-----------	------

## 14. COORDONNÉES POUR L'ENVOI DU FORMULAIRE

Veillez transmettre ce formulaire au [bureau du MAPAQ de votre région](#).

L'acheminement des documents par voie électronique est encouragé.

## 15. POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS

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

Consultez le site Internet : [www.mapaq.gouv.qc.ca/Proximite](http://www.mapaq.gouv.qc.ca/Proximite)