

Programme d'appui au développement de l'agriculture et de l'agroalimentaire en région

Appui à l'adhésion à une coopérative d'utilisation de matériel agricole (CUMA) et à une coopérative de remplacement de main-d'œuvre agricole

Mesure : 4078

Des renseignements additionnels sous forme d'infobulles sont présentés à certains endroits.

1. INSTRUCTIONS

Pour que votre demande d'aide financière soit recevable, vous devez remplir chacune des sections de ce formulaire, le signer, le dater 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. Seules les demandes complètes seront analysées.

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) (ci-après nommé *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 de même qu'à la saine gestion et à la reddition de comptes du Programme d'appui au développement de l'agriculture et de l'agroalimentaire en région (ci-après nommé *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

Nom		
Numéro d'identification ministériel		Numéro d'entreprise du Québec, le cas échéant
Forme juridique telle qu'elle est inscrite au Registraire des entreprises du Québec, le cas échéant		
Entreprise individuelle	Société en participation Société en nom collectif (SENC) Société en commandite Société par actions (compagnie)	Coopérative Personne morale sans but lucratif (OBNL ou OSBL) Association ou regroupement d'entreprises 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
Adresse où se déroulera le projet, si elle diffère de celle de l'entreprise ou de celle de correspondance (le projet doit être réalisé sur le territoire québécois)		
Ville	Province	Code postal

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

Appellation M ^{me} M.	Prénom	Nom	Titre, le cas échéant (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		
S'il y a lieu, indiquez le nom de la présidente ou du président du conseil d'administration, son numéro de téléphone et son adresse courriel :				

Renseignements sur le conseiller du MAPAQ

Avez-vous reçu de l'accompagnement par une personne-ressource du MAPAQ pour préparer votre demande d'aide financière?		
Oui	Non	Si oui, précisez le nom de la ou des personnes-ressources :

3. ENGAGEMENTS ET OBLIGATIONS DU DEMANDEUR

Le non-respect des engagements et des obligations mentionnés ci-dessous peut mener au refus de la demande d'aide financière. Le ministre de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (ci-après nommé *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 :	
☐	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, c. C-36) ni de la <i>Loi sur la faillite et l'insolvabilité</i> (L.R.C. 1985, c. B-3);
☐	n'a pas fait défaut de respecter ses obligations après avoir été dûment mis en demeure par le <i>ministre</i> , 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 <i>ministre</i> 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 :	
☐	Le demandeur que je représente s'engage à déclarer par écrit au <i>ministre</i> toute aide financière publique reçue liée aux activités ou aux projets financés dans le contexte du <i>Programme</i> .
☐	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.

À compléter lorsque la demande inclut des droits d'utilisation d'une CUMA.	
☐	J'atteste que les montants inscrits correspondent à la somme, avant taxes, réellement déboursée et engagée aux fins du projet. De plus, je joins au présent formulaire une copie des pièces justificatives exigées et j'en certifie l'authenticité.
☐	Je m'engage à conserver toutes les factures et les pièces justificatives originales jusqu'à cinq (5) ans après le dernier versement de l'aide financière ou jusqu'au règlement des litiges et réclamations, selon la plus tardive des deux dates.
☐	Je déclare que tous les renseignements fournis dans le(s) tableau(x) de la section « coût et financement » du présent formulaire sont véridiques et complets. Je comprends que toute aide financière versée à la suite du dépôt du présent formulaire pourra faire l'objet d'une vérification.

4. ADMISSIBILITÉ DU DEMANDEUR

Les clientèles ci-dessous sont admissibles à une aide financière en vertu du *Programme*.

Un dossier d'enregistrement à jour facilitera l'analyse de votre demande. Pour plus de détails, vous pouvez consulter la page Web suivante : [MAPAQ – Enregistrer une exploitation agricole](#).

Être une exploitation agricole.

5. ADMISSIBILITÉ DU PROJET

Les conditions ci-dessous doivent être respectées pour que le projet soit admissible.

	Oui	Non
Le projet présente des dépenses admissibles d'un montant minimal de 1 000 \$ (ou d'au moins 750 \$ pour la relève agricole) lors du dépôt de la demande d'aide financière.		
Le projet doit appartenir à au moins l'une des catégories suivantes :		
- Adhésion à une ou à plusieurs branches d'activité d'une CUMA : - La CUMA doit être légalement constituée; - La branche d'activité doit être composée d'au moins trois membres, dont le demandeur, qui ne sont pas des exploitations agricoles liées; - Adhésion à une coopérative de remplacement de la main-d'œuvre agricole : - La coopérative de remplacement de la main-d'œuvre agricole doit être légalement constituée.		

6. COÛTS ET FINANCEMENT

Bonification de l'aide financière

La clientèle de cette mesure est admissible à une bonification du taux d'aide financière d'un maximum de 20 % si elle remplit les critères spécifiques à la relève agricole.

Faites-vous partie de la relève agricole?	Oui	Non
- Être âgé d'au moins 18 ans et de moins de 40 ans; - Avoir suivi une des formations reconnues par le Programme d'appui financier à la relève agricole de La Financière agricole du Québec et identifiées à l'Annexe 1 du texte du programme - Détenir au moins 20 % des parts de l'entreprise		

Coût de la réalisation du projet lié à la demande

Seules les dépenses admissibles seront comptabilisées pour établir le montant de la contribution gouvernementale.

Meilleures pratiques (CUMA)	Montant des droits d'utilisation (\$)	Aide financière estimée (\$) Maximum 2 000 \$/branche	Facture exigée
Adhésion à une CUMA (1 ^{re} branche d'activité)			
Adhésion à une CUMA (2 ^e branche d'activité)			
Adhésion à une CUMA (3 ^e branche d'activité)			
Adhésion à une CUMA (4 ^e branche d'activité)			
Adhésion à une CUMA (5 ^e branche d'activité)			
SOUS-TOTAL (A)			

Meilleures pratiques (Coopératives de remplacement de main-d'œuvre agricole)	Montant inscrit au résumé de l'utilisation des services (\$)	Aide financière estimée (\$)
Adhésion à une coopérative de remplacement de main-d'œuvre agricole		
SOUS-TOTAL (B)		

TOTAL (A+B)		
--------------------	--	--

L'aide financière estimée maximale (A+B) ne peut excéder 4 000 \$	
--	--

7. DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Pour tous les projets	Copie du ou des contrats d'engagement signés avec la CUMA (le ou après le 16 février 2025). Liste des membres de la branche d'activité lorsqu'elle ne figure pas dans le contrat d'engagement. et/ou Résumé de l'utilisation des services dûment signé par un représentant autorisé de la coopérative de remplacement de la main-d'œuvre agricole.
	Factures de 2 500 \$ et plus relatives au projet.
	S'il y a lieu, procuration (Annexe 1) ou document (ex. : procès-verbal, résolution) qui consigne la décision de l'exploitation agricole autorisant le représentant du demandeur à remplir les documents liés à la présente demande d'aide financière ¹ .
Sur demande	Preuve de formation dans le cas de la clientèle faisant partie de la relève agricole
	Tout renseignement supplémentaire pertinent pour l'analyse du dossier.
	Factures et preuves de paiement rattachées au projet pour une période de 5 ans suivant le dernier versement de l'aide financière.

¹ Pour plus de renseignements sur les procurations, consultez le site Web Quebec.ca.

8. ATTESTATION, CONSENTEMENT ET SIGNATURE

- J'atteste avoir pris connaissance du texte du Programme d'appui au développement de l'agriculture et de l'agroalimentaire en région et je m'engage à respecter chacune des clauses, des conditions et des obligations qui y sont décrites ainsi qu'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 ou 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 qu'ils puissent vérifier l'admissibilité, la réalisation et la conformité de mon projet de même que 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 accepterait mon projet.
- Pour les entreprises qui comptent 25 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*.

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.

9. COORDONNÉES POUR L'ENVOI DU FORMULAIRE

Veuillez transmettre ce formulaire par courriel à l'adresse suivante : padaar@mapaq.gouv.qc.ca.

10. PROCESSUS D'ÉVALUATION

Toute demande d'aide financière recevable fera l'objet d'une évaluation.

11. POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS

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

Consultez la page Internet du *Programme* : [Appui au développement de l'agriculture et de l'agroalimentaire en région](#)

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 du *Programme*.

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 document ou renseignement 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.

Ces personnes 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 MAPAQ. À cette fin, j'autorise aussi le MAPAQ 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