

Formulaire de demande d'aide financière

Programme intégré de santé animale du Québec

Formulaire de demande d'aide financière du volet 2 : Appui au développement de l'expertise des professionnels de la santé vétérinaire

Objectif : Accroître l'expertise des professionnels de la santé vétérinaire par le développement et le déploiement d'outils et de formations

Instructions

Pour que votre demande soit examinée, vous devez remplir chaque section de ce formulaire, le signer et le soumettre au ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ), accompagné de tous les documents requis et des informations nécessaires à son traitement. Seules les demandes complètes seront traitées.

Les renseignements personnels et confidentiels que vous fournirez au MAPAQ et 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).

Seuls le personnel du MAPAQ et les organismes dûment autorisés y auront accès, selon les dispositions prévues par 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 et confidentiels vous concernant, en obtenir une copie ou les faire corriger, selon les dispositions prévues par la Loi.

Rappel : Les critères de sélection pour l'analyse des demandes d'aide financière sont les suivants :

- la qualité de la démarche, la méthodologie et le calendrier de réalisation;
- l'expérience et l'expertise de l'équipe de réalisation;
- les retombées et les résultats anticipés en ce qui concerne l'offre de services des professionnels de la santé vétérinaire;
- l'adéquation des coûts selon l'ampleur des activités;
- le réalisme du montage financier;
- la qualité de la stratégie de communication liée au projet et la capacité de diffusion.

Renseignements sur le demandeur

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

Nom complet	Numéro d'identification ministériel (NIM)	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ), si disponible
Adresse, telle qu'elle est inscrite au Registraire des entreprises du Québec, le cas échéant		Région administrative
Ville/Municipalité	Province	Code postal
Adresse de correspondance, si elle diffère de celle de l'entreprise		Région administrative
Ville/Municipalité	Province	Code postal

Type de demandeur

Centre de recherche Centre d'expertise en matière de santé et de bien-être des animaux dans le domaine agroalimentaire Établissement d'enseignement	Association de médecins vétérinaires Établissement vétérinaire Médecin vétérinaire	Organisme à but non lucratif qui se consacre au transfert de connaissances pour le secteur agricole et agroalimentaire
---	--	--

Renseignements sur le représentant du demandeur

Appellation

Prénom et nom

M.	Mme	Autre, préciser :	
----	-----	-------------------	--

Fonction, telle qu'elle est inscrite au Registraire des entreprises du Québec, s'il y a lieu

Personne physique exploitant une entreprise individuelle	Actionnaire	Mandataire
Administrateur(-trice)	Dirigeant(e)	Associé(e)
Autre, préciser :		

Ind. rég. Numéro de téléphone Courriel

--	--	--

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

Ville/Municipalité

Province

Code postal

--	--	--	--

Engagements et obligations de l'établissement vétérinaire demandeur

Le non-respect des engagements et des 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 :

n'est ni un ministère, ni un organisme budgétaire ou une société d'État visés aux annexes 1 et 3 de la *Loi sur l'administration financière* (RLRQ, chapitre A-6.001), ni une société contrôlée directement ou indirectement par un gouvernement (provincial ou fédéral) ou une société d'État, ni une entité municipale;

n'est pas inscrit au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics (RENA) ni ses sous-traitants;

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 Loi sur le bien-être et la sécurité de l'animal (RLRQ, chapitre B-3.1);

n'est pas placé sous la protection de la Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies (L.R.C. 1985, c. C -36) ou de la Loi sur la faillite et l'insolvabilité (L.R.C. 1985, c. B-3).

Je confirme le respect des engagements mentionnés ci-dessous :

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 relativement aux activités ou aux projets financés dans le contexte du présent programme.

Renseignements sur le projet

Titre du projet :	Date de début :	Date de fin :
-------------------	-----------------	---------------

Thématique visée	Type(s) de production(s) concernée(s)
Amélioration des compétences en accompagnement (transfert de connaissances, communication, modification de comportements) Biosécurité Usage judicieux des antibiotiques Bien-être animal Télémédecine vétérinaire Maladies animales ayant un impact sur le statut sanitaire du cheptel Précisez : Problématiques de santé animale prioritaires Précisez :	Bovins laitiers Bovins de boucherie Veaux (de lait ou de grain) Aviaire Équine Cunicole Autres productions Porcine Ovine Caprine Apiculture Pisciculture Ratites Insectes comestibles Précisez :

Type de projet	Type(s) de clientèle(s) visée(s)
Développement et mise à jour d'une formation continue Développement et mise à jour d'outils d'encadrement, d'information et d'analyse Diffusion d'information sur les technologies de pointe et les avancées scientifiques Activités d'appui à la relève des professionnels de la santé vétérinaire visant à assurer la disponibilité et la pérennité des services, et pouvant notamment prendre la forme de codéveloppement, de mentorat et de communauté de pratique	Médecins vétérinaires Techniciens en santé animale Étudiants en médecine vétérinaire Candidats à l'exercice de la médecine vétérinaire

Présentation du projet

Description détaillée du projet :

Décrire le projet à réaliser. Cette description doit inclure au minimum les éléments suivants :

- **Pour le développement et la mise à jour d'outils d'encadrement, d'information et d'analyse** : fournir une description de la fonction principale de l'outil, son utilisation prévue, ainsi qu'une explication de ses principales caractéristiques.
- **Pour le développement et la mise à jour d'une formation continue, les technologies de pointe et les avancées scientifiques** : indiquer le contenu qui sera diffusé, les sources et références utilisées, et détailler les différentes activités prévues pour diffuser les connaissances (ex. : conférences, ateliers, séminaires, webinaires, publications, vidéos éducatives, cours en ligne, plateformes de partage de connaissances, etc.).
- **Pour les activités d'appui à la relève des professionnels** : décrire la nature des activités mises en place ainsi que leur fonctionnement.
- **Pour tous les projets** : expliquer également en quoi le projet prévu est adapté à la clientèle visée.

Calendrier de réalisation des activités

Veillez remplir le tableau ci-dessous. Toutes les étapes nécessaires pour la réalisation du projet doivent être présentes et clairement décrites. Les moyens employés pour la réalisation de chaque étape doivent être adaptés au projet, à l'étape de réalisation et/ou à la clientèle ciblée.

Rappel : Le projet doit débuter au plus tard 3 mois après le dépôt de la demande d'aide financière complète et doit se terminer au plus tard le 15 février 2028.

Description de l'étape	Moyens employés pour réaliser l'étape	Date de réalisation (JJ/MM/AAAA- JJ/MM/AAAA ou JJ/MM/AAAA)	Nom de la personne responsable

Expertise de l'équipe de réalisation

Présenter les personnes ou équipes de travail, avec leurs champs d'expertise et leurs expériences de travail pertinentes, à l'aide du tableau ci-dessous.

Nom	Titre professionnel	Années d'expériences professionnelles	Compétences spécifiques (Veillez préciser les compétences académiques et professionnelles en lien avec le projet ainsi que les mandats similaires déjà réalisés)	Fonction au sein de l'équipe	Responsabilités au sein du projet

Nom	Titre professionnel	Années d'expériences professionnelles	Compétences spécifiques (Veuillez préciser les compétences académiques et professionnelles en lien avec le projet ainsi que les mandats similaires déjà réalisés)	Fonction au sein de l'équipe	Responsabilités au sein du projet

Résultats prévus et retombées anticipées en ce qui concerne l'offre de services des professionnels de la santé vétérinaire

Inclure les éléments essentiels permettant de bien comprendre la portée et les répercussions du projet sur l'accroissement de l'expertise des professionnels de la santé vétérinaire et ses retombées dans le milieu, c'est-à-dire :

- la description de la clientèle cible et de son besoin;
- le lien entre le besoin et le projet;
- la description des retombées, entre autres :
 - le nombre de professionnels de la santé ayant accès ou participant au projet (connu ou estimé),
 - les répercussions du projet sur les connaissances et l'expertise des professionnels de la santé vétérinaire.

Veuillez également préciser comment vous prévoyez mesurer ces retombées, par exemple à l'aide d'enquêtes de satisfaction, d'analyses de performance avant et après la formation, ou encore de retours qualitatifs des participants.

Stratégies de communication pour rejoindre la clientèle cible

Veuillez indiquer les moyens et la stratégie de communication que vous prévoyez utiliser pour faire connaître votre projet auprès de la clientèle cible. Décrivez les canaux de communication, la stratégie marketing et les autres méthodes que vous comptez employer. Expliquez également en quoi votre stratégie constitue le moyen le plus efficace pour atteindre et engager cette clientèle.

Coûts et financement

Coût du projet

L'annexe à remplir pour présenter les coûts associés au projet est disponible sur le site Internet du programme au : Quebec.ca/programme-santé-animale.

Rappel : Pour que la demande d'aide financière soit admissible, le projet soumis doit comporter des dépenses admissibles budgétées d'au moins 2 000 \$. Les dépenses antérieures à la date de dépôt de la demande d'aide financière complète ne sont pas admissibles.

Seules les dépenses admissibles seront comptabilisées pour établir le montant de la contribution gouvernementale. En plus du présent formulaire, veuillez joindre à votre demande une copie du fichier Excel de coûts du projet rempli.

Financement du projet

Veuillez indiquer toutes les sources de financement privées et publiques auxquelles vous avez fait appel pour la réalisation du projet.

Remplissez les champs ci-dessous en fonction des informations inscrites dans l'annexe « [Coûts du projet](#) ». L'aide financière consiste en une contribution non remboursable.

Le taux d'aide financière est de 80 % des dépenses admissibles, jusqu'à un maximum de 30 000 \$ par projet. Le demandeur et les partenaires peuvent offrir une contribution en nature et une contribution en espèces. La contribution minimale du demandeur et de ses partenaires doit équivaloir à au moins 20 % du coût total du projet, si le demandeur ne reçoit pas d'autres aides ministérielles ou municipales.

Financement du projet	
Coût total du projet (excluant les taxes)	\$
Aide demandée en vertu du présent programme (maximum 80 %)	\$
Contribution totale du demandeur (en nature et en espèces)	\$
Contribution d'autres ministères, d'organismes gouvernementaux, de leurs sociétés d'État ou d'entités municipales (ex. : MEI, AAC, Investissement Québec, FADQ).	\$
Préciser :	
Contribution d'autres sources de financement	\$
Préciser :	

Documents à joindre

Les documents suivants sont nécessaires pour l'analyse de la demande. Seuls les dossiers complets seront analysés.

Formulaire de demande d'aide financière dûment rempli et signé.

Annexe « Coûts du projet » dûment rempli.

Procuration ou document (procès-verbal ou résolution) qui atteste la décision de l'organisation autorisant le mandataire à remplir les documents liés à la demande d'aide financière, le cas échéant.

Attestations, consentements et signature

- J'atteste avoir pris connaissance du texte du Programme intégré de santé animale du Québec (PISAQ), particulièrement du volet 2, 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.
- 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

Signature

Date

Transmission des documents

Veuillez transmettre ce formulaire ainsi que tous les documents requis au : писаq@mapaq.gouv.qc.ca

Coordonnées pour nous joindre

Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez consulter le site internet au : ou communiquer avec nous par courriel à l'adresse suivante : писаq@mapaq.gouv.qc.ca