

**Programme Prime-Vert 2023-2026**

**Sous-volet 1.2 – Appui à la gestion des matières résiduelles agricoles**

Mesure : 8005

**1. INSTRUCTIONS**

**Remplir un formulaire de demande d'aide financière par type de projet.**

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 ou l'agrotransformateur**

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.		
<input type="checkbox"/> Entreprise individuelle	<input type="checkbox"/> Société en participation <input type="checkbox"/> Société en nom collectif (SENC) <input type="checkbox"/> Société en commandite <input type="checkbox"/> Société par actions (compagnie)	<input type="checkbox"/> Coopérative (ex. : CUMA) <input type="checkbox"/> Personne morale sans but lucratif (OBNL/OSBL) <input type="checkbox"/> Association ou regroupement de personnes <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M.	Prénom	Nom	Titre, s'il y a lieu (ex. : Président)
Fonction, telle qu'elle est inscrite au Registraire des entreprises du Québec, s'il y a lieu. <input type="checkbox"/> Personne physique exploitant une entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Actionnaire <input type="checkbox"/> Administrateur(-trice) <input type="checkbox"/> Dirigeant(e) <input type="checkbox"/> Associé(e) <input type="checkbox"/> Mandataire autorisé(e) <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :			
Téléphone	Téléphone cellulaire	Courriel	

## Renseignements sur le conseiller mandaté

Inscrire dans cette section les informations relatives au conseiller qui vous accompagne dans votre projet et qui a rempli les documents joints à la demande d'aide financière (ex. : *Diagnostic et Description détaillée du projet*).

Prénom et nom	Employeur ou entreprise	Téléphone	Courriel
Prénom et nom	Employeur ou entreprise	Téléphone	Courriel

### Consentement (Facultatif)

Ce consentement est libre et ne vous portera pas préjudice en cas de refus. Il est consenti pour la durée de votre projet et pourra être annulé en tout temps au moyen d'un avis écrit à l'adresse suivante : [Prime-Vert.2023-2026@mapaq.gouv.qc.ca](mailto:Prime-Vert.2023-2026@mapaq.gouv.qc.ca). La confidentialité des renseignements personnels et confidentiels sera protégée conformément aux lois en vigueur.

<input type="checkbox"/> Oui	Je consens à ce que le personnel du MAPAQ communique avec le ou les conseiller(s) mandaté(s) identifié(s) ci-dessus pour transmettre et obtenir, si requis, tout renseignement nécessaire à la compréhension, au suivi et à la réalisation du projet faisant l'objet de la présente demande d'aide financière.
<input type="checkbox"/> Non	

## 3. ENGAGEMENT 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.

<b>Je confirme le respect des conditions ci-dessous et j'atteste que le demandeur que je représente :</b>	
<input type="checkbox"/>	n'est pas inscrit au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics ( <a href="#">RENA</a> ) ni ses sous-traitants;
<input type="checkbox"/>	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);
<input type="checkbox"/>	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;
<input type="checkbox"/>	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).

<b>Je confirme le respect des engagements ci-dessous</b>	
<input 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.
<input type="checkbox"/>	Le projet que je présente est conforme aux lois et règlements en vigueur et sera réalisé dans le respect de ceux-ci, dont le <i>Code de gestion des pesticides</i> (RLRQ, chapitre P-9.3, r.1).
<input type="checkbox"/>	Le projet que je présente n'est pas lié à la production, à la transformation, à la vente et à la prestation de services liés au cannabis touchant les produits récréatifs ni aux produits non homologués par Santé Canada.
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	Le matériel et les équipements achetés dans le cadre de ce projet sont neufs.

## 4. DESCRIPTION DU PROJET

Statut du demandeur : <input type="checkbox"/> Producteur agricole <input type="checkbox"/> Agrotransformateur		
Indiquez la principale production visée par la demande <i>Faire un seul choix sur une seule liste déroulante. Si le projet concerne plusieurs productions, choisir la plus importante.</i>		
<b>Production végétale</b>  (Précisez, s'il y a lieu) :	<b>OU</b>	<b>Production animale</b>  (Précisez, s'il y a lieu) :
Indiquez le principal secteur de transformation visé par la demande <i>Faire un seul choix sur une seule liste déroulante. Si le projet concerne plusieurs secteurs de transformation, choisir le plus important.</i>		
<b>Secteur de transformation</b>  (Précisez, s'il y a lieu) :		
<b>Échéancier prévu des travaux</b>	Date de début :	Date de fin :
Numéro de lot :		Numéro de cadastre :

Type de projet	Montant demandé (\$)
Gestion des eaux de lavage de fruits et légumes <i>Maximum admissible de 75 000 \$ par demandeur pour la durée du programme</i>	
Gestion des eaux de lavage de production acéricole <i>Maximum admissible de 25 000 \$ par demandeur pour la durée du programme</i>	
Gestion des eaux usées de procédés générées par les activités d'agrotransformation <i>Maximum admissible de 75 000 \$ par demandeur pour la durée du programme</i>	
Gestion des solutions nutritives serricoles <i>Maximum admissible de 50 000 \$ par demandeur pour la durée du programme</i>	
Gestion des déjections animales produites dans une cour d'exercice ou accumulées en amas à proximité du bâtiment d'élevage <i>Maximum admissible de 75 000 \$ par demandeur pour la durée du programme</i>	
Gestion des résidus végétaux de production agricole ou générés par les activités d'agrotransformation <i>Maximum admissible de 50 000 \$ par demandeur pour la durée du programme</i>	
<b>Total</b>	
<b>Maximum admissible de 125 000 \$ pour la durée du programme</b>	

**Le montant d'aide demandé doit correspondre au montant indiqué dans le document « Description détaillée du projet » joint à la demande.**

Le taux maximal de l'aide financière est de 70 % des dépenses admissibles, jusqu'à l'atteinte du montant maximal par projet et par demandeur.

Aucun dépassement de coûts ne pourra être autorisé aux fins d'une aide financière supplémentaire.

## 5. CUMUL DES AIDES FINANCIÈRES PUBLIQUES

Avez-vous déjà obtenu ou obtiendrez-vous une aide financière du MAPAQ pour un des éléments visés dans votre demande?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--	---

Avez-vous obtenu ou obtiendrez-vous, relativement à ce projet, une aide financière directement ou indirectement de ministères ou d'organismes gouvernementaux (fédéraux ou provinciaux), de leurs sociétés d'État ou d'entités municipales?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	---

**Si vous avez répondu « Oui »,** veuillez indiquer ci-dessous la source de financement, le type d'aide et le montant y afférent ainsi que le programme ou l'initiative en vertu duquel l'aide financière a été accordée, le cas échéant.

Source de financement	Type d'aide*	Montant (\$)	Programme ou initiative (précisez)
<b>Total</b>			

\* Subvention, prêt, garantie, crédit d'impôt.

## 6. DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Pour tous les projets	<input type="checkbox"/>	Document « Diagnostic et description détaillée du projet » correspondant à la matière résiduelle visée.
	<input type="checkbox"/>	Plans et devis signés et scellés par un ingénieur pour les infrastructures, de l'entreposage étanche ou des systèmes de traitement.
	<input type="checkbox"/>	Plans de localisation et devis d'opération signés par un conseiller pour les aménagements et les équipements.
	<input type="checkbox"/>	Autorisations et permis relatifs à la mise en place du projet visé par l'aide financière, lorsque requis.
	<input type="checkbox"/>	Soumissions détaillées ou informations équivalentes, y compris une preuve de prix.
	<input type="checkbox"/>	Remplir la procuration (Annexe 1) ou fournir un document (ex. : procès-verbal, ou résolution) qui consigne la décision de l'exploitation agricole ou agrotransformateur autorisant le représentant du demandeur à remplir les documents liés à la demande d'aide financière, s'il y a lieu.
Pour les demandeurs en location avec un projet visant une ou des immobilisations	<input type="checkbox"/>	Bail ayant une durée minimale de 5 ans à compter du dépôt de la demande d'aide financière, soit par une clause de renouvellement ou par une durée résiduelle d'au moins 5 ans. Pour les demandeurs bénéficiant d'une aide financière de 15 000 \$ et plus sur des immobilisations, la preuve de la publication du bail au Registre foncier du Québec sera conditionnelle au premier versement de l'aide financière.
Pour les projets liés à la production acéricole situés sur une terre publique	<input type="checkbox"/>	Bail délivré par l'entité gouvernementale ou l'entité municipale concernée.

## 7. 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 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.

## 8. CONSENTEMENT À L'ÉCHANGE DE RENSEIGNEMENTS

Cette section vise à obtenir votre consentement si votre projet fait l'objet d'une demande d'aide financière dans le programme Prime-Vert 2023-2026 et le programme Investissement croissance durable de La Financière agricole du Québec (FADQ).

Ce consentement est libre et ne vous portera pas préjudice en cas de refus et peut être annulé en tout temps au moyen d'un avis écrit à votre centre de services de la FADQ ou du MAPAQ. Il est consenti pour la durée de votre demande financière et de son traitement.

Je soussigné(e), en mon nom personnel ou à titre de personne dûment autorisée, autorise les employés du MAPAQ et de la FADQ chargés de l'admissibilité aux programmes à s'échanger les renseignements en relation avec la présente demande d'aide financière, soit : la description du projet, le coût total du projet ainsi que l'aide financière octroyée dans les programmes cités précédemment par l'un ou l'autre des organismes.

Prénom et nom en lettres moulées

Signature

Date

## 9. COORDONNÉES POUR L'ENVOI DU FORMULAIRE

Par courriel : [Prime-Vert.2023-2026@mapaq.gouv.qc.ca](mailto:Prime-Vert.2023-2026@mapaq.gouv.qc.ca)

## 10. 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/primevert](http://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