

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

## SOUTIEN AUX PRIORITÉS AGRICOLES ET AGROALIMENTAIRES DE LA GASPÉSIE

### MESURE 2 – PROJETS ISSUS D'UNE PLANIFICATION DE DÉVELOPPEMENT DU TERRITOIRE

<b>RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR</b>			
<b>RENSEIGNEMENT SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME</b>			
Nom			
Adresse			
Ville		Province	Code postal
Téléphone	Courriel		
<b>RENSEIGNEMENT SUR LE REPRÉSENTANT</b>			
Prénom		Nom	
Adresse de correspondance (si elle diffère de l'adresse indiquée précédemment)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone	Courriel		
<b>DESCRIPTION DU PROJET</b>			
Titre du projet			
MRC	Date de début du projet	Date de fin du projet	
<b>COÛT ET FINANCEMENT</b>			
Coût total du projet			
Aide financière demandée dans le cadre du SPAAG			
Contribution du demandeur			
Contribution des partenaires			
Contribution d'autres ministères ou organismes gouvernementaux			
Total			

\*Si vous manquez d'espace, vous pouvez joindre une annexe ou des renseignements supplémentaires à votre demande.

## LE PROJET

Résumé du projet (maximum 5 lignes) :

Présentation du demandeur si autre que la MRC concernée (historique, mission, activités, etc.)

Présentation détaillée du projet :

Quel est le projet? Par qui est-il mis en œuvre? Comment? Etc.

Lien du projet avec le plan d'action de développement du secteur agricole et agroalimentaires de la MRC (PDZA, PAU, autre plan de développement du territoire agricole/agroalimentaire). Inscrire la ou les actions concernées.

Membres du comité de suivi du PDZA, du PAU ou d'une autre planification du territoire agricole/agroalimentaire.

Appui de la MRC

Résolution  Oui  Non

### **RETOMBÉES DU PROJET**

Quelles sont les retombées prévues pour le territoire, pour le secteur agricole et pour le secteur agroalimentaire?

Quels sont les indicateurs qui permettront de vérifier l'atteinte des objectifs du projet ainsi que les résultats attendus?



## DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

- Les états financiers pour les deux dernières années (sauf pour les organismes publics).
- Le curriculum vitae ou une description de l'expérience et de la formation des personnes clés engagées dans le projet.
- Le formulaire d'accord de regroupement et de mandat, lorsqu'il s'agit d'une demande déposée par un regroupement d'entreprises ou d'organismes.
- Les lettres d'intention ou d'appui des partenaires, le cas échéant.
- Un minimum de deux soumissions détaillées, lorsqu'une expertise externe est nécessaire (sauf exception autorisée).
- Veuillez préciser la nature des autres pièces jointes :

\*Veuillez noter que des documents supplémentaires pourraient être exigés par le Ministère.

## DÉCLARATION ET ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

- Je certifie que les renseignements inscrits dans le formulaire et dans tous les documents fournis sont vrais, complets et exacts.
- Je comprends que la présente demande ne me garantit pas l'obtention d'une aide financière pour mon projet et que cette aide est conditionnelle à l'acceptation du projet par le comité de gestion de l'entente sectorielle sous réserve des disponibilités budgétaires.
- Je consens à ce que les renseignements demandés et recueillis dans le contexte de ma demande financière soient partagés avec les organismes partenaires membres du comité de gestion et du comité de recommandations de l'entente sectorielle.
- Je reconnais que mon projet est conforme aux lois ou aux règlements applicables et en vigueur, notamment en ce qui concerne la salubrité, l'innocuité des aliments et la sécurité, la protection du territoire agricole ainsi que l'environnement.
- Je certifie que je suis mandaté pour signer cette demande financière et que je peux en faire la preuve, sur demande

## SIGNATURE DU DEMANDEUR

Prénom et nom en lettres moulées

Signature\*

Date

\* À utiliser si vous avez un logiciel de signature électronique, sinon imprimer cette page pour votre signature manuscrite.

**Veuillez faire parvenir ce formulaire dûment rempli et signé à l'adresse suivante :**

Gaspésie Gourmande  
172, boulevard Perron Est  
New Richmond (Québec) G0C 2B0  
Courriel : [spaag@gaspesiegourmande.com](mailto:spaag@gaspesiegourmande.com)

**Pour information :**

Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation  
Téléphone : 418 388-2282 ou 1 877 221-7038  
Courriel : [gaspesie-iles@mapaq.gouv.qc.ca](mailto:gaspesie-iles@mapaq.gouv.qc.ca)