

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

SOUTIEN AUX PRIORITÉS AGRICOLES ET AGROALIMENTAIRES DE LA GASPÉSIE

MESURE 4 – DÉVELOPPEMENT DES ACTIVITÉS DE TRANSFORMATION

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR			
RENSEIGNEMENT SUR L'ENTREPRISE			
Nom		Numéro d'identification ministériel (NIM) ou numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
Adresse			
Ville		Province	Code postal
Téléphone	Courriel		
RENSEIGNEMENT SUR LE REPRÉSENTANT			
Prénom		Nom	
Adresse de correspondance (si elle diffère de l'adresse indiquée précédemment)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone	Courriel		
DESCRIPTION DU PROJET			
Titre du projet			
MRC		Date de début du projet	Date de fin du projet
COÛT ET FINANCEMENT			
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.

PRÉSENTATION DU DEMANDEUR (statut juridique, historique, mission, activités, etc.)

LE PROJET

Résumé du projet (maximum 5 lignes) :

Présentation détaillée du projet :

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

Objectifs poursuivis :

À quels besoins répond le projet ? Quelle est la situation souhaitée une fois le projet réalisé ? (chiffrée de préférence, par exemple : augmentation du chiffre d'affaires en pourcentage ou en argent)

Description de la production et du processus engagé :

Quels sont les produits, techniques et procédés, les équipements et les installations, le contrôle de la qualité, le volume de production, les coûts de production, etc.?

Analyse du marché (à compléter si pertinent) :

Description du secteur d'activité, des marchés visés, de la clientèle cible, des principaux concurrents et de leurs avantages concurrentiels, des complémentarités avec d'autres entreprises.

Stratégie de mise en marché (à compléter si pertinent) :

Si vous avez un plan de commercialisation, joignez-le.

Quelles sont les caractéristiques des produits, des prix, de la publicité, des lieux de vente, de la distribution et du transport ? Avez-vous des ententes ou des contrats avec des acheteurs ou des distributeurs

Retombées du projet :

Quelles sont les retombées prévues pour le demandeur, pour d'autres entreprises, sur le secteur agricole et agroalimentaire, le territoire, l'environnement, etc.?

CALENDRIER DE RÉALISATION DU PROJET

Étapes	Échéancier (mois/année)

COÛT DU PROJET (veuillez remplir cette section ou joindre un document)

Dépenses (indiquez le type de dépenses)	2020-21	2021-22	2022-23	Total

FINANCEMENT DU PROJET (veuillez remplir cette section ou joindre un document)

Contributeurs	Financement confirmé	2020-21	2021-22	2022-23	Total
Mise de fonds					
SPAAG					
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				

DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

- Les états financiers pour les deux dernières années..
- Le curriculum vitae ou une description de l'expérience et de la formation des personnes clés engagées dans le projet.
- Bilan et états des résultats prévisionnels des trois prochaines années.
- 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.

Veillez 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

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