

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

## SOUTIEN AUX PRIORITÉS AGRICOLES ET AGROALIMENTAIRES DE LA GASPÉSIE

### MESURE 5 – AIDE AU DÉVELOPPEMENT ET À LA CONSOLIDATION DES ENTREPRISES AGRICOLES

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR		
<b>RENSEIGNEMENT SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME</b>		
Nom	Numéro d'identification ministériel (NIM)	
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	Date de début du projet	Date de fin du projet
<b>COÛT ET FINANCEMENT</b>		
Coût total du projet		
Aide financière demandée		
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 PROJET

(Quoi? Qui? Quand? Comment? etc.)

### OBJECTIFS POURSUIVIS

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Augmentation de la capacité de production | <input type="checkbox"/> Développement de marché                    |
| <input type="checkbox"/> Augmentation du rendement par superficie  | <input type="checkbox"/> Amélioration de la gestion de l'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Diminution du coût de la main-d'œuvre     | <input type="checkbox"/> Autres :                                   |
| <input type="checkbox"/> Allongement de la saison de production    |   |

### Retombées du projet :

Quelles sont les retombées prévues pour le demandeur ? Ces retombées doivent être présentées particulièrement sous forme chiffrée, par exemple : augmentation de la capacité de production, augmentation du chiffre d'affaires, augmentation du rendement, diminution en coût de main-d'œuvre.

Y a-t-il des retombées pour d'autres entreprises, pour le secteur agricole et agroalimentaire, pour le territoire ou pour l'environnement? Si oui, lesquels ?

**CALENDRIER DE RÉALISATION DU PROJET** (2 années maximum)

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				

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

- Les états financiers ou le formulaire T2042 de la déclaration de revenus pour les deux dernières années.
- Soumission pour les équipements ou le matériel.
- 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)