

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

SOUTIEN AUX PRIORITÉS AGRICOLES ET AGROALIMENTAIRES DE LA GASPÉSIE

MESURE 6 – SOUTIEN AUX TRAVAUX D'ÉGOUTTEMENT DES SOLS

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR		
RENSEIGNEMENT SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME		
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 Travaux d'égouttement des sols	Date de début du projet	Date de fin du projet
COÛT ET FINANCEMENT		
Coût total du projet		
Aide financière demandée		
Contribution du demandeur		
Total		

DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

- Recommandation relativement à la réalisation des travaux par un professionnel reconnu.
- Soumission pour les travaux par un contracteur détenteur d'une licence de la Régie du bâtiment du Québec (RBQ).
- Entente de location du terrain, s'il y a lieu.
- 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.
- Je consens à ce que la réalisation des travaux soit constatée sur les lieux par un conseiller du ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ).

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