

## PARTIE 1: INSCRIPTION

Inscrivez-vous en ligne à [ontarioprograms.net](http://ontarioprograms.net)

Si vous n'êtes pas en mesure de déposer votre demande en ligne (méthode privilégiée), veuillez remplir clairement le présent formulaire.

I prefer future correspondence in English.

Prénom	Nom de famille
--------	----------------

**Nom commercial de l'entreprise ou de l'organisme**  
(nom sous lequel l'entreprise exerce ses activités)

**Dénomination sociale (nom légal) de l'entreprise ou de l'organisme**  
(nom complet sous lequel l'entreprise est inscrite)

Identique au nom commercial ou:

Adresse électronique de l'entreprise	Téléphone principal	
Adresse postale de l'entreprise Adresse (ligne 1)	Ville	
Adresse (ligne 2)	Province <b>ONTARIO</b>	Code postal

**Admissibilité selon le type d'entreprise** (Pour de l'information sur les autres types d'entreprises admissibles dans chaque catégorie, allez à [ontarioprogramguides.net](http://ontarioprogramguides.net))

Demande touchant à la protection des végétaux

Demande touchant à la santé animale

Demande touchant à la commercialisation d'une  
technologie permettant d'augmenter la productivité

Fabrication et technologie avancées pour  
les entreprises agroalimentaires primaires

### Revenu brut d'entreprise

Moins de 10 000\$	10 000\$ - 24 999\$	25 000\$ - 49 999\$	50 000\$ - 99 999\$	100 000\$ - 249 999\$
250 000\$ - 499 999\$	500 000\$ - 999 999\$	1M\$ - 1,99M\$	2M\$ - 4,99M\$	5M\$ - 9,99M\$
10M\$ - 49,9M\$	50M\$ - 99,9M\$	100M\$ - 199M\$	200M\$ et plus	

### Signataires autorisés

Je suis/Nous sommes le(s) signataire(s) autorisé(s) pour cette entreprise.

Premier signataire autorisé

Prénom	Nom de famille
--------	----------------

Deuxième signataire autorisé

Prénom	Nom de famille
--------	----------------

## Partenaires ou collectivité autochtone(s)

Oui Non

<b>Structure de propriété</b>	Entreprise individuelle	Partenariat de professionnels agréés ou accrédités	Entreprise constituée en société	Coopérative
	Organisme communautaire ou autre organisme sans but lucratif	Secteur parapublic		

Votre entreprise est-elle certifiée biologique? Oui  
En voie de le devenir  
Non

<b>PRINCIPALE PRODUCTION – Indiquez-la avec un « A »</b>		<b>PRODUCTION SECONDAIRE – Indiquez-la avec un « B »</b>	
Cette production rapporte la majeure partie de votre revenu brut		Rapporte au moins 25 % de votre revenu brut (le cas échéant)	
<b>Cultures agricoles</b>	<b>Élevage</b>	<b>Transformation d'aliments et de boissons</b>	<b>Commerce de gros et de détail</b>
Plantes oléagineuses et céréales (1111)	Bovins de boucherie, y compris parc d'engraissement (11211)	Fabrication d'aliments pour animaux (31111)	Grossistes-marchands de produits agricoles (4111)
Légumes et melons (1112)	Bovins laitiers et production laitière (11212)	Mouture de céréales et de graines oléagineuses (3112)	Grossistes-marchands de produits alimentaires, de boissons et de tabac (413)
Fruits et noix (1113)	Porcs (11221)	Fabrication de sucre et de confiserie (3113)	Grossistes-marchands de machines, de matériel et de fournitures (417)
Culture vivrière en serre (11141)	Volailles et production d'œufs (1123)	Boulangeries et fabrication de tortillas (3118)	Magasins d'alimentation (445)
Culture en pépinière et floriculture (11142)	Moutons (11241)	Mise en conserve de fruits et légumes et fabrication de spécialités alimentaires (3114)	<b>Autres</b>
Production de sirop d'érable et d'autres produits de l'érable (111994)	Chèvres (112420)	Fabrication de produits laitiers (3115)	Activités de soutien aux cultures agricoles (115110)
Autres cultures agricoles (1119) (p. ex., betterave à sucre, foin, herbes, épices ou houblon)	Aquaculture (112510)	Fabrication de produits de viande (3116)	Activités de soutien à l'élevage (115210)
<b>Fabrication générale</b>	Apiculture (112910)	Fabrication de boissons gazeuses et de glace (312110)	Services vétérinaires (541940)
Fabrication du tabac (3122) (Remarque : la fabrication de cigarettes n'est pas admissible dans le cadre du PCA.)	Animaux à fourrure et lapins (112930)	Brasseries (312120)	Activités de production d'électricité (221119)
Usines de fibres, de filés et de fils (3131)	Chevaux et autres équidés (112920)	Vineries, y compris les cidreries (31213)	Réseaux d'aqueduc et systèmes d'irrigation (22131)
Usines de tissus (3132)	Autres types d'élevage, y compris les wapitis, cerfs et lamas (1129)	Distilleries (31214)	Transport ferroviaire (482)
Fabrication de produits en papier transformé (3222)	<b>Fabrication de produits chimiques</b>	Préparation et conditionnement de poissons et de fruits de mer (3117)	Transport par camion (484)
Fabrication de machines pour l'agriculture, la construction et l'extraction minière (3331)	Autres produits chimiques organiques de base (325190)	Fabrication d'aliments à grignoter (31191)	Entreposage (493)
	Produits pharmaceutiques et médicaments (3254)	Fabrication de café et thé (31192)	Services professionnels, scientifiques et techniques (9541)
	Résines, caoutchouc synthétique, et fibres et filaments artificiels et synthétiques (3252)	Fabrication de sirops et de concentrés aromatisants (311930)	MULT-Industries multiples
	Pesticides, engrais et autres produits chimiques agricoles (3253)	Fabrication d'assaisonnements et de vinaigrettes (31194)	
	Peintures, revêtements et adhésifs (3255)	Fabrication de tous les autres aliments (311990)	
	Autres produits chimiques (3259)		

## Numéro d'entreprise – numéro de client de l'Agence du revenu du Canada (ARC)

Votre numéro d'entreprise est le numéro d'identification de neuf chiffres servant à inscrire les comptes de programme de votre entreprise auprès de l'ARC au Canada. Les numéros de compte de programme sont constitués de trois éléments : un numéro d'entreprise, deux lettres identifiant le programme et un numéro de référence de quatre chiffres (voir [cra-arc.gc.ca/tx/bsnss/tpcs/bn-ne/wrks-fra.html](http://cra-arc.gc.ca/tx/bsnss/tpcs/bn-ne/wrks-fra.html)).

RC	0	0	0
----	---	---	---

Je n'ai/Nous n'avons pas de numéro d'entreprise.

Personnel	Nombre de personnes
Temps plein (30 h et plus par semaine)	
Temps partiel (moins de 30 h par semaine)	
Temporaire ou saisonnier	

# PARTIE 2 : FORMULAIRE DE DEMANDE

Année de programme : 2020-2021

Réservé à l'usage du bureau

Catégorie de projet :

Date de réception :

N° d'op. :

N° d'app. :

## Étape 1 : Lieu de réalisation du projet

Adresse (ligne 1)

Ville

Municipalité

Adresse (ligne 2)

Province  
**ONTARIO**

Code postal

Office de protection de la nature

Numéro d'identification de l'exploitation (NIE) pour le lieu du projet

**O N**

Pour obtenir un NIE valide ou pour mettre à jour les renseignements sur votre exploitation, veuillez consulter le [ontariopid.com/fr-CA/](http://ontariopid.com/fr-CA/) ou téléphoner au 1 888 247-4999

## Étape 2 : Résumé et description du projet

Résumé du projet (maximum de 10 mots)

Description du projet – décrivez votre installation ou système actuel et le changement que vous proposez d'effectuer (maximum de 100 mots) :

## Étape 3 : Plan de travail

Indiquez chaque activité ou étape majeure qui est nécessaire pour la réussite du projet proposé, en ordre de date d'achèvement prévue. Joignez des feuilles supplémentaires, au besoin.

Date prévue de début du projet

Date prévue de fin du projet

\_\_\_\_\_  
Date (JJ/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
Date (JJ/MM/AAAA)

Activité/Étape majeure	Date d'achèvement prévue (JJ/MM/AAAA)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

#### Étape 4 : Renseignements sur les coûts

Dépenses admissibles (joignez des pages supplémentaires, au besoin)

Description de l'élément de coût (incluez tous les biens et services ainsi que les locations de matériel)	Date à laquelle le coût sera engagé (JJ/MM/AAAA)	Estimation du montant (en \$ CA)
<b>TOTAL DES COÛTS</b>		

Contributions en nature admissibles

(Incluez les heures raisonnables de la main-d'œuvre non rémunérée ou d'utilisation du matériel agricole. Pour de plus amples renseignements, veuillez lire les conditions du programme.)

Description de l'activité	Date à laquelle le coût sera engagé (JJ/MM/AAAA)	Heures prévues	Taux horaire	Montant prévu (heures x taux) (\$ CAD)
<b>TOTAL DES COÛTS</b>				

#### Étape 5 : Autres sources de financement

Indiquez toutes les autres sources de financement du programme que vous vous attendez à recevoir pour le projet proposé. N'INCLUEZ PAS vos propres fonds (p. ex., marges de crédit d'exploitation, prêts bancaires, crédit).

Source de financement	Montant (en \$ CA)

## Étape 7 : Détails du projet – Sensibilisation, formation, évaluation et planification (PHAP-OA-I)

---

1. Quel type de production est appuyé par ce projet? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent)

Grandes cultures. Précisez le nombre d'acres : \_\_\_\_\_

Serres. Précisez le nombre de m<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_

Pépinières et autres serres de propagation. Précisez le nombre de m<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_

Autre (précisez et quantifiez, p. ex. nombre d'acres, type de production) : \_\_\_\_\_

2. Quelles sont les activités que vous réaliserez dans le cadre de ce projet? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent)

Formation donnée par un établissement ou un consultant indépendant sur des sujets liés à l'adoption de normes nationales de biosécurité ou d'un programme de gestion des risques liés à un produit particulier

Première évaluation des installations par rapport à des normes nationales de biosécurité ou évaluation de la santé des végétaux ou des risques posés par les ravageurs pour un produit particulier

Première évaluation et rédaction d'un rapport ou plan comprenant des recommandations initiales pour la mise en œuvre d'un plan de lutte intégrée contre les ravageurs et des pratiques de gestion optimales (PGO)

Élaboration de procédures opérationnelles sur la biosécurité ou sur l'intervention en cas de maladies ou de problèmes de ravageurs

Collecte de données, échantillonnage et analyse

Élaboration d'un rapport et examen

Aides à la planification et à la décision (p. ex. achat de logiciels nécessaires pour planifier la gestion des risques, photos aériennes)

Coûts des cartes et de l'information sur les ressources foncières

Essais de base en laboratoire pour des ravageurs menaçant les plantes dans le cadre d'un plan de gestion intégrée des ravageurs

Production de matériel de formation ou de promotion pour les ateliers ou activités de formation

**Prénom et nom de famille :** \_\_\_\_\_

PHAP-OA-I

3. Quels sont les résultats attendus du projet? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent) :

Réduire le risque d'introduction ou de propagation de ravageurs menaçant les plantes ou le risque qu'un déplacement de pesticide ailleurs que sur la cible contamine les activités de production de la ferme, d'autres activités, le secteur, ou l'environnement

Accroître la sensibilisation du producteur et du partenaire de la chaîne d'approvisionnement quant aux pratiques exemplaires applicables et aux risques liés aux ravageurs menaçant les plantes en ce qui concerne leur exploitation et leur secteur

Améliorer la gestion des risques liés aux ravageurs menaçant les plantes à l'intérieur de l'exploitation conformément aux attentes du marché

Réduire au minimum les pertes de production et prévenir l'interruption de l'accès aux marchés en détectant de façon précoce les ravageurs qui menacent les plantes et en assurant une intervention et un rétablissement rapides en cas de propagation

Encourager le développement de pratiques de gestion durable des ravageurs

Aucune de ces réponses

**Prénom et nom de famille :** \_\_\_\_\_

## Déclaration, reconnaissance, consentement et signature

---

Pour pouvoir présenter une demande, vous devez accepter d'être lié ou liée par les conditions de l'aide financière à frais partagés du Partenariat canadien pour l'agriculture (le Partenariat) à l'intention des autres entreprises : protection des végétaux.

L'auteur de la demande doit être une entité juridique admissible à l'aide financière à frais partagés du Partenariat à l'intention des autres entreprises : protection des végétaux. La personne qui signe le formulaire de demande doit être autorisée par l'auteur de la demande à le signer au nom de l'auteur de la demande et à lier ce dernier au contenu du formulaire. Cette personne sera désignée ci-après sous le terme de « vous ».

### Vous devez déclarer ce qui suit dans le formulaire de demande :

- Vous avez lu et compris toutes les exigences de l'aide financière à frais partagés du Partenariat à l'intention des autres entreprises: protection des végétaux et vous acceptez d'être lié ou liée par elle. Le présent Guide énonce les conditions de l'aide financière à frais partagés du Partenariat à l'intention des autres entreprises : protection des végétaux, et les descriptions des catégories de projets.
- Tous les renseignements fournis dans la présente demande sont, à votre connaissance, vrais et complets.
- Toutes les sources de financement du projet proposé, autres que le financement fourni par le requérant, ont été divulguées dans la présente demande, y compris les sources et les montants provenant du gouvernement fédéral, de gouvernements provinciaux et d'administrations municipales, et ces fonds ne dépassent pas et ne dépasseront pas 100 pour cent du total des coûts du projet.
- Le requérant n'a actuellement aucune dette envers l'Ontario, ou vous avez joint à la présente demande une description de ce que l'auteur de la demande doit à l'Ontario.
- Ni vous, ni une âme dirigeante ou un employé de l'auteur de la demande (le cas échéant) n'êtes ou n'avez été titulaires d'une charge publique ou fonctionnaires de la fonction publique fédérale, ou dans le cas contraire, vous êtes en conformité avec la **Loi sur les conflits d'intérêts**, le **Code régissant les conflits d'intérêts des députés**, le **Code de valeurs et d'éthique du secteur public** et la **Politique sur les conflits d'intérêts et l'après-mandat**, le cas échéant.
- Ni vous, ni une âme dirigeante ou un employé de l'auteur de la demande (le cas échéant) n'êtes députés à la Chambre des communes ou sénateurs, ou dans le cas contraire, vous êtes tout de même autorisés par la **Loi sur le Parlement du Canada** à recevoir de l'aide financière du Canada dans le cadre du Partenariat.

### Vous devez en outre déclarer dans le formulaire de demande que l'auteur de la demande :

- Conservera tous les dossiers relatifs à chaque paiement qui lui a été fait dans le cadre du Partenariat, y compris toutes les factures et preuves de paiement, pendant au moins sept (7) ans à compter de la date de réception du paiement par l'auteur de la demande.
- Consentira à ce que l'Ontario, l'administrateur du programme de l'Ontario (le cas échéant) ou le Canada publie des renseignements sur les activités ou projets financés, y compris le montant de l'aide financière approuvée pour l'auteur de la demande ou qu'il a reçue dans le cadre du Partenariat, la nature et les résultats des activités ou projets financés, ainsi que le nom de l'auteur de la demande.

### Vous devez également reconnaître et accepter ce qui suit :

- Le Partenariat est un programme discrétionnaire sans transfert de droit qui ne garantit aucunement que le requérant recevra de l'aide financière en conséquence de la soumission d'une demande. Les paiements sont assujettis à la réception par l'Ontario de tous les crédits nécessaires de l'Assemblée législative de l'Ontario, à la réception par l'Ontario de toutes les sommes nécessaires du Canada, au respect par le requérant et le projet proposé (et toutes les activités) des critères relatifs à l'admissibilité, ainsi qu'à la conformité de l'auteur de la demande avec toutes les conditions du Partenariat.
- S'il est déterminé que l'auteur de la demande a reçu un paiement qu'il n'était pas en droit de recevoir, en raison d'une erreur administrative ou pour une autre raison, il remboursera ce paiement qu'il n'était pas en droit de recevoir ainsi que toute aide financière excédentaire.
- Tout paiement qui a été fait à l'auteur de la demande pourra être recouvré ou déduit de la dette préexistante qu'il a envers la Couronne du Chef de l'Ontario ou du Canada.
- L'Ontario, l'administrateur du programme de l'Ontario (le cas échéant) ou le Canada, ainsi que leurs ministres, administrateurs, dirigeants, mandataires, employés ou représentants respectifs (le cas échéant) ne seront pas tenus responsables des pertes ou dommages subis, quels qu'ils soient ou quelles qu'en soient les circonstances, notamment les pertes ou dommages découlant de tout avis, de toute opinion, de toute représentation, de toute garantie ou de toute communication d'information dans le cadre du Partenariat.
- Les renseignements fournis au Partenariat, sauf le numéro d'assurance sociale des bénéficiaires d'aide financière qui sont des propriétaires uniques ou des entités non constituées en personne morale, pourraient être divulgués par l'Ontario ou l'administrateur du programme de l'Ontario (le cas échéant) au nom de l'Ontario pour vérifier la conformité avec d'autres initiatives d'aide financière provinciales et fédérales gérées par l'Ontario ou par l'administrateur d'un autre programme au nom de l'Ontario ou par l'Ontario afin de confirmer les renseignements fournis, de vérifier l'admissibilité et de s'assurer qu'il n'y a pas de double financement.
- Les renseignements fournis pour le Partenariat pourraient être divulgués en vertu de la **Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée** (Ontario), de la **Loi sur l'accès à l'information** (Canada) ou de la **Loi sur la protection des renseignements personnels** (Canada).



**Vous devez consentir à ce qui suit au nom de l'auteur de la demande :**

- Consentir à fournir des renseignements exacts, opportuns et complets – y compris des documents justificatifs – à l'Ontario ou à l'administrateur du programme de l'Ontario (le cas échéant) et à aviser immédiatement l'Ontario ou l'administrateur du programme de l'Ontario (le cas échéant) dans l'éventualité où ces renseignements auraient été modifiés.
- Consentir à fournir au Canada, à l'Ontario et à l'administrateur du programme de l'Ontario (le cas échéant), de même qu'à leurs représentants autorisés, tout renseignement ou l'accès à une personne, à un lieu ou à une chose dans les dix (10) jours ouvrables de toute demande, vérification sur place ou vérification.
- Obtempérer en cas d'inspections sur place ou de vérifications par l'Ontario ou par l'administrateur du programme de l'Ontario (le cas échéant), après avoir reçu un préavis et pendant les heures de bureau, pour vérifier l'admissibilité et pour évaluer la conformité avec les exigences du Partenariat.
- Obtempérer en cas d'exams par l'Ontario de renseignements relatifs à d'autres initiatives et programmes offerts par ou pour l'Ontario auxquels l'auteur de la demande est inscrit ou à l'égard desquels il a présenté une demande.
- Consentir à l'utilisation du nom et des coordonnées de l'auteur de la demande par l'Ontario, par l'administrateur du programme de l'Ontario (le cas échéant) ou par le Canada pour communiquer avec l'auteur de la demande afin d'évaluer l'efficacité et l'efficience du Partenariat, ou à toute autre fin similaire.

En cas de conflit entre toute disposition des guides, des lignes directrices et de l'arrêté du ministre, l'arrêté du ministre l'emportera sur les dispositions incompatibles.

À l'exception des erreurs et des omissions.

**AVIS DE COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :** L'Ontario peut recueillir le numéro d'assurance sociale (NAS) d'un bénéficiaire d'aide financière du Partenariat si ce dernier est une entreprise individuelle ou une entité non constituée en personne morale, pour remplir ses obligations en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada), et aux fins de vérifications et de la collecte de paiements en trop. Pour obtenir de plus amples renseignements sur la collecte de ces renseignements ou en cas de préoccupations à ce sujet, veuillez communiquer avec le préposé aux services administratifs, Direction des programmes pour les collectivités rurales, ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario au 1 Stone Rd W, Guelph (Ontario) N1G 4Y2, par téléphone au 519 826-6616.

**EN SIGNANT CI-DESSOUS, JE CONVIENS ÊTRE LIÉ PAR LES CONDITIONS DU PARTENARIAT, TELLES QU'ELLES SONT DÉFINIES DANS LE GUIDE DU PROGRAMME QUI VA AVEC CE FORMULAIRE, ET ÊTRE AUTORISÉ À SIGNER POUR LE COMPTE DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE ET À LE LIER AUX CONDITIONS CI-DESSUS.**

---

Nom en lettres moulées

Signature

Date (JJ/MM/AAAA)

Soumettre à :

Par courriel : [cap@ontariosoilcrop.org](mailto:cap@ontariosoilcrop.org)

Par la poste : Association pour l'amélioration des sols et des récoltes de l'Ontario  
1 Stone Rd West, Guelph (Ontario) N1G 4Y2