

AUTRES ENTREPRISES - Fabrication et technologie avancées pour les entreprises agroalimentaires primaires (EMPT-OA-G)

PARTIE 1: INSCRIPTION

Inscrivez-vous en ligne à ontarioprograms.net

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

Si vous êtes déjà inscrit au Partenariat canadien pour l'agriculture et que vos renseignements n'ont pas changé, vous pouvez passer directement à la PARTIE 2 : Formulaire de demande.

I prefer future correspondence in English.

Appel	Prénom	Initiale	Nom de famille	Titre du poste	
Nom commercial de l'entreprise ou de l'organisme (nom sous lequel l'entreprise exerce ses activités)				Téléphone principal	
Dénomination sociale (nom légal) de l'entreprise ou de l'organisme (nom complet sous lequel l'entreprise est inscrite) Identique au nom commercial ou:				Téléphone secondaire	
Adresse électronique de l'entreprise			Site Web officiel		
Adresse postale de l'entreprise Adresse (ligne 1)			Ville		
Adresse (ligne 2)			Province	Code postal	
Emplacement de l'entreprise Adresse (ligne 1) Identique à l'adresse postale			Ville		
Adresse (ligne 2)			Province	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)

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	Titre du poste
Deuxième signataire autorisé	_____	_____	_____
	Prénom	Nom de famille	Titre du poste

Partenaires ou collectivité autochtone(s)

Oui Non

Structure de propriété	Entreprise individuelle	Partenariat de professionnels agréés ou accrédités	Entreprise constituée en société	Coopérative
Organisme communautaire ou autre organisme sans but lucratif	Secteur parapublic	Année d'établissement : _____		

Votre entreprise est-elle certifiée biologique?

Oui
En voie de le devenir
Non

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

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).

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	

Résumé

Veillez prendre quelques instants pour passer en revue les renseignements que vous avez fournis et confirmer leur exactitude.

Conditions

AVIS CONCERNANT LA COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS : L'Ontario peut demander le numéro d'assurance sociale du bénéficiaire d'une aide financière reçue en vertu du Partenariat canadien pour l'agriculture (PCA), lorsque ce bénéficiaire est un propriétaire unique ou une entité sans personnalité morale, afin de satisfaire aux exigences de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada) et si nécessaire à des fins de vérification et de recouvrement d'un trop-payé. Si vous avez des questions sur la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec M. Adam Meyer, ministre de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario, 1 Stone Road West, Guelph (Ontario) N1G 4Y2 (téléphone : 519 826-3791 ou courriel : adam.meyer@ontario.ca).

En cochant la case ci-dessous, je déclare/nous déclarons que les renseignements fournis ci-dessus sont vrais et exacts et je conviens/nous convenons de respecter toutes les règles, procédures et conditions du programme. Je consens/nous consentons à ce que ces renseignements soient divulgués au ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario et aux partenaires du programme pour l'élaboration de futurs programmes ainsi que la promotion et l'évaluation des programmes.

J'ai lu et j'accepte/Nous avons lu et nous acceptons toutes les conditions ci-dessus.

Nom du signataire autorisé	Signature du signataire autorisé	Date (JJ/MM/AAAA)
----------------------------	----------------------------------	-------------------

Veillez envoyer votre formulaire

par courriel: cap@ontariosoilcrop.org

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

Réservé à l'usage du bureau

Reçu par : _____ Signature : _____ Date (JJ/MM/AAAA) : _____

PARTIE 2: FORMULAIRE DE DEMANDE

Année du programme : 2019-2020

AUTRES ENTREPRISES - Fabrication et technologie avancées pour les entreprises agroalimentaires primaires (EMPT-OA-G)

Réservé à l'usage du bureau

Catégorie de projet :

Date de réception :

N° d'op. :

N° d'app. :

Étape 1 : Coordonnées de la personne-ressource de l'entreprise

Appel	Prénom	Initiale	Nom de famille	Titre du poste
-------	--------	----------	----------------	----------------

Dénomination sociale (nom légal) de l'entreprise ou de l'organisme (le nom officiel complet sous lequel le client est inscrit)

Emplacement de l'entreprise identique à l'adresse postale			
Adresse (ligne 1)		Téléphone principal	Téléphone secondaire
Adresse (ligne 2)		Courriel	
Ville	Province	Code postal	Site Web

Étape 2 : Personne-ressource et lieu de réalisation du projet

Cochez cette case si cette information est la même que ci-dessus

Appel	Prénom	Initiale	Nom de famille	Titre du poste
Adresse (ligne 1)		Téléphone principal	Téléphone secondaire	
Adresse (ligne 2)		Courriel		
Ville	Province	Code postal	Site Web	

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

O N

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

Nombre d'employés à cet emplacement

Étape 3 : Description de l'entreprise et des produits (maximum de 50 mots)

Étape 4 : Titre du projet (maximum de 10 mots)

Étape 5 : Description du projet

Décrivez ce que vous faites et les raisons pour lesquelles vous le faites. Parlez des défis, des enjeux ou des possibilités que présente le projet (maximum de 500 mots).

Décrivez l'impact que vous espérez avoir grâce à la réalisation de ce projet (maximum de 500 mots).

Étape 6 : Ressources et compétences (maximum de 100 mots)

Décrivez le personnel (y compris les organismes tiers, le cas échéant) et les compétences auxquels vous ferez appel pour réaliser ce projet.

Étape 7 : Plan de travail et dépenses admissibles

Indiquez toutes les activités requises pour réussir le projet. Donnez le détail des coûts pour réaliser les activités ou effectuer les achats (en dollars canadiens; incluez les devis, estimations, etc.) Seules les dépenses admissibles engagées et payées après l'approbation du projet seront prises en considération. Joignez des feuilles supplémentaires, au besoin.

Date de début de projet prévue (JJ/MM/AAAA) : _____

Date de fin de projet prévue (JJ/MM/AAAA) : _____

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

Dépenses admissibles seulement	Avr.-Juin 2019	Juill.-Sept. 2019	Oct.-Déc. 2019	Janv.-Mars 2020	Avr.-Juin 2020	Juill.-Sept. 2020	Oct.-Déc. 2020	Total partiel
DÉPENSES TOTALES								
Ligne A : Total des dépenses admissibles (montant calculé ci-dessus)								
Ligne B : Pourcentage de partage des frais (entrez le pourcentage en fonction de la catégorie de projet)								
Ligne C : Calcul de l'aide financière à frais partagés (ligne A x ligne B)								
Ligne D : Plafond de l'aide financière à frais partagés (montant en \$ en fonction de la catégorie de projet)								
Ligne E : Aide financière à frais partagés maximale (c.-à-d., remboursement) (montant le moins élevé entre les lignes C et D)								

Étape 8 : Sources prévues de financement pour ce projet (p. ex., argent comptant, aide financière provenant d'autres sources)

Sources de financement	Montant de l'aide financière
Aide financière à frais partagés demandée dans le cadre du Partenariat	
Contribution de l'auteur de la demande	
Autre source de financement*	
Autre aide financière provinciale ou fédérale*	

*Veuillez préciser (p. ex., quel type de financement [location, prêt, etc.], quel programme provincial ou fédéral)

Étape 9: Détails du projet – Fabrication et technologie avancées pour les entreprises agroalimentaires primaires (EMPT-OA-G)

1. Sélectionnez l'activité ou les activités que vous allez réaliser dans le cadre du projet (choisissez toutes les réponses qui s'appliquent) :

Dépenses en immobilisations directement liées à de l'équipement, technologie, robotique ou systèmes logiciels de fabrication nouveaux et avancés pour accroître l'automatisation afin d'améliorer la productivité au travail

Dépenses en immobilisations directement liées à de l'équipement, technologie, robotique ou systèmes logiciels de fabrication nouveaux et avancés pour accroître l'automatisation en ce qui concerne l'efficacité des intrants et la réduction des déchets

Coûts de l'équipement de mesure, de comptage et de surveillance des intrants (ingrédients ou ressources) et des déchets (les systèmes permanents qui resteront en place) ainsi que des systèmes logiciels et de production de rapports

Coûts liés à l'installation et à la configuration d'équipement, de technologie, de robotique et de logiciels admissibles

Mise au point ou adaptation de politiques de fabrication, de systèmes de rétroaction, de procédures d'entretien préventif et de procédures normales d'exploitation, comme des normes de transformation (durée, température, vitesse, etc.), des mesures d'entretien préventif proactives et des systèmes d'établissement d'horaires pour les employés

Coûts ponctuels liés à la formation de personnel clé sur de l'équipement, de la technologie et des systèmes logiciels nouveaux qui visent le projet (p. ex., formation des formateurs)

2. Confirmez que votre demande respecte les critères suivants :

L'auteur de la demande est une entreprise agroalimentaire primaire manipulant des produits agroalimentaires qui ne satisfait pas la définition du programme pour un producteur ou un établissement de transformation

L'installation appuyée par le projet a entre 1 et 199 employés

Précisez le nombre d'employés travaillant dans l'installation : _____

3. Veuillez cocher dans ce tableau tous les produits alimentaires visés par votre projet. Si vous n'êtes pas certain du secteur qui englobe votre produit, communiquez avec le ministère au 1 877 424-1300 ou agpartnership.ontario.ca

Manipulation post-récolte de céréales et oléagineux

Manipulation post-récolte de fruits et légumes

Autre – veuillez préciser : _____

4. Expliquez comment le projet permettra de combler les lacunes, d'exploiter les possibilités ou d'atténuer les risques d'après la vérification ou l'évaluation effectuée ou le plan d'amélioration de la productivité élaboré :

5. Indiquez les totaux annuels actuels et ceux prévus pour les indicateurs de rendement clés (IRC) consignés sur lesquels le projet aura une incidence :

IRC DE BASE CONSIGNÉS	TOTAL ANNUEL ACTUEL	TOTAL ANNUEL PRÉVU POUR LA PÉRIODE DE 12 MOIS SUIVANT LA FIN DU PROJET
Main-d'œuvre (coût) En \$		
Production En unités : Choix : À l'heure Par jour Par mois Par année Autre, veuillez préciser :		
Temps d'arrêt En heures par jour		
Consommation d'eau (volume) En m ³ (mètres cubes)		
Consommation d'eau (coût) En \$		
Consommation d'électricité (volume) En kW		
Consommation d'électricité (coût) En \$		
Consommation de gaz naturel (volume) En GJ		
Consommation de gaz naturel (coût) En \$		
Déchets organiques (volume) En kg		
Élimination des déchets organiques (coût) En \$		
Déchets organiques (volume, en % des intrants) En%		
Déchets d'emballage (volume) En kg		
Élimination des déchets d'emballage (coût) En \$		
Déchets d'emballage (volume, en % du volume de nouveaux emballages) En %		

Prénom et nom de famille : _____

IRC DE BASE CONSIGNÉS	TOTAL ANNUEL ACTUEL	TOTAL ANNUEL PRÉVU POUR LA PÉRIODE DE 12 MOIS SUIVANT LA FIN DU PROJET
Utilisation d'ingrédients Indiquez l'unité de mesure : lb (livres) g (grammes) kg (kilogrammes) mL (millilitres) L (litres) Tonnes métriques Autre, veuillez préciser :		
Eaux usées (volume) En m ³ (mètres cubes)		
Élimination des eaux usées (coût) En \$		
Autre : Veuillez préciser :		

6. Remplissez le tableau qui suit pour indiquer les effets que le projet devrait avoir sur les affaires :

EFFETS SUR LES AFFAIRES	AMÉLIORATIONS PRÉVUES À LA FIN DU PROJET	VEUILLEZ EXPLIQUER ET QUANTIFIER (C.-À-D. VALEUR EN DOLLARS, %, VOLUME)
Réduction des risques décelés	Oui Non	
Création d'emplois et maintien en poste	Oui Non	
Augmentation des ventes et des revenus sur les marchés internationaux	Oui Non	
Augmentation des ventes et des revenus au Canada	Oui Non	
Accroissement de la rentabilité	Oui Non	
Avantage concurrentiel pour les marchés	Oui Non	
Perfectionnement des compétences techniques et rendement amélioré du personnel	Oui Non	
Autres :	Oui Non	

Prénom et nom de famille : _____

7. Quel est le montant total que votre entreprise investira pour mettre en œuvre le projet (notamment les dépenses admissibles incluses dans la demande) : _____ \$

8. Décrivez et justifiez comment votre projet est lié à de l'équipement, de la technologie, de la robotique ou des systèmes logiciels de fabrication avancés et d'avant-garde qui accroîtront l'automatisation et la productivité au travail.

ÉQUIPEMENT/ TECHNOLOGIE <small>(Énumérez chaque pièce d'équipement/technologie visée par la demande d'aide financière)</small>	IMPACT SUR LA PRODUCTIVITÉ AU TRAVAIL <small>(La description devrait tenir compte de l'impact de la productivité au travail quantifiée sur les pièces d'équipement/la technologie particulières et comment cela est nécessaire pour le projet)</small>	DESCRIPTION DE L'ÉQUIPEMENT/ TECHNOLOGIE DE FABRICATION AVANCÉ <small>(La description devrait préciser comment l'équipement/la technologie visé est considéré comme de l'équipement ou de la robotique de fabrication automatisé avancé)</small>	DESCRIPTION DES CARACTÉRISTIQUES D'AVANT-GARDE <small>(La description devrait préciser comment l'équipement/la technologie visé est considéré comme d'avant-garde et comment il n'est pas largement adoptés par l'industrie agroalimentaire ontarienne)</small>
(Joignez d'autres pages, au besoin)			

9. Planifiez-vous de partager les résultats de votre projet avec l'industrie ontarienne des aliments et des breuvages ou avec votre propre secteur commercial? Si c'est le cas, veuillez préciser votre plan de communication.

Prénom et nom de famille : _____

10. Avantages secondaires relatifs aux systèmes d'assurance (choisissez toutes les réponses qui s'appliquent) :

Votre projet contribue-t-il à amener le public à croire que les pratiques que vous mettez en œuvre permettent de produire des animaux en santé traités sans cruauté et, en définitive, des aliments salubres?

Votre projet aide-t-il à améliorer la santé des animaux et, ce faisant, à réduire le risque d'introduction ou de propagation de maladies?

Votre projet aide-t-il votre entreprise à améliorer son programme de salubrité des aliments ou de traçabilité?

Votre projet permet-il d'élargir ou de conserver l'accès aux marchés pour votre produit ou vos produits grâce à un système amélioré de salubrité des aliments ou de traçabilité?

Expliquez l'avantage ou les avantages que vous avez sélectionnés :

11. Avantages secondaires liés à l'environnement (choisissez toutes les réponses qui s'appliquent) :

Votre projet aide-t-il votre entreprise à réduire les déchets?

Votre projet contribue-t-il à maintenir ou à améliorer la qualité de l'eau ou le volume d'eau?

Votre projet aide-t-il à réduire l'empreinte carbonique de votre entreprise?

Expliquez l'avantage ou les avantages que vous avez sélectionnés :

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 : entreprises de commercialisation.

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 : entreprises de commercialisation. 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 : entreprises de commercialisation 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 : entreprises de commercialisation, 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 qu'un financement par vos propres moyens 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.
- Vous n'avez 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 vous recevrez 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, aux critères relatifs aux activités admissibles du Partenariat, aux critères relatifs aux dépenses admissibles, aux critères relatifs aux activités non admissibles, aux critères relatifs aux dépenses non admissibles, aux priorités et aux publics cibles, 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 pour le Partenariat 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 Adam Meyer, chef, 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 519 826-3791, ou par courriel à adam.meyer@ontario.ca

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

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