



PLANIFICATION ET ÉVALUATION POUR LES ENTREPRISES DE PRODUITS À VALEUR AJOUTÉE (PEPVA) DEMANDE DE FINANCEMENT

Utiliser le présent formulaire pour demander le financement dans le cadre du programme PEPVA.
Pour obtenir de l'aide pour remplir le formulaire, veuillez téléphoner à un agent de programme,
au 1-866-680-1858, entre 8 h 30 et 16 h 30, du lundi au vendredi.

Section 1 - Renseignements sur le demandeur

1. Avez-vous déjà reçu du financement dans le cadre du programme PEPVA? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants concernant le financement antérieur

a) Numéro de dossier _____

b) Nom de la personne ou de l'organisation à qui on a accordé le financement, et un numéro de téléphone en usage

Nom Numéro de téléphone

(Les personnes qui ont déjà reçu du financement dans le cadre du programme PEPVA n'ont pas à répondre aux questions 2 à 5, à moins que les renseignements n'aient changé.)

2. Type de demande (cocher une case) ☐ Personnelle ☐ De groupe ☐ Si vous présentez une demande en tant que particulier, veuillez passer au numéro 3 ci-dessous.
Si vous présentez une demande en tant que groupe, veuillez préciser le nombre d'exploitants que compte celui-ci : _____
Donnez les renseignements concernant les autres demandeurs du groupe dans la section 7 du présent formulaire.

3. Veuillez fournir les renseignements suivants concernant le demandeur :

Si le demandeur est un particulier(s) :

Prénom	Initiale(s)	Nom de famille	Numéro d'assurance sociale
Prénom	Initiale(s)	Nom de famille	Numéro d'assurance sociale

Si le demandeur est une société de personnes, une société, une coopérative ou une autre association de personnes :

Nom de l'organisation _____

Personne-ressource de l'organisation : _____

Noms des partenaires, des actionnaires ou des membres : (joindre une page séparée au besoin)

(Prénom)	(Nom de famille)	(Prénom)	(Nom de famille)
(Prénom)	(Nom de famille)	(Prénom)	(Nom de famille)

Adresse _____

Village/ville _____ Province _____ Code postal _____

Numéro de téléphone _____ Autre numéro de téléphone _____

Numéro d'entreprise/de TPS _____ Adresse de courriel _____

Numéro de télécopieur _____

4. Veuillez indiquer votre production principale (cochez une case):

☐ Boeufs	☐ Moutons	☐ Autres volailles	☐ Fruits
☐ Produits laitiers	☐ Autres animaux	☐ Légumes	☐ Céréales et oléagineux
☐ Porcs	☐ Volailles et oeufs	☐ Serre ou pépinière	☐ Autre

Section 2 - Renseignements concernant l'admissibilité

5. Veuillez consulter la section intitulée « Qui peut participer au programme PEPVA? » dans le guide pour obtenir de plus amples renseignements sur les conditions d'admissibilité.

A) En tant que producteur établi, pouvez-vous prouver que votre chiffre d'affaires agricole annuel brut est d'au moins 10 000 \$? ☐ Oui ☐ Non

OU B) En tant que propriétaire ou exploitant d'une nouvelle entreprise agricole (votre entreprise est en exploitation depuis moins de 6 ans), pouvez-vous prouver que votre chiffre d'affaires agricole annuel brut s'élèvera à 10 000 \$? ☐ Oui ☐ Non

OU C) Si vous prévoyez exploiter une ferme, pouvez-vous prouver que vous êtes propriétaire ou locataire d'actifs agricoles productifs qui vont générer un revenu agricole annuel brut d'au moins 10 000 \$? ☐ Oui ☐ Non

Remarque : Pour les demandes de groupe, les membres du groupe qui reçoivent des avantages sociaux doivent satisfaire aux conditions d'admissibilité du programme PEPVA. Pour chaque participant du groupe, veuillez fournir les renseignements demandés à la section 7 (Renseignements sur les personnes qui présentent une demande de groupe). Pour obtenir de plus amples renseignements sur l'admissibilité des groupes, veuillez communiquer avec un agent de programme, au 1-866-680-1858.

Section 3 - Choix d'un expert-conseil

6. Veuillez consulter « Directives pour le choix d'un expert-conseil » pour obtenir des conseils sur le choix de l'expert-conseil le plus qualifié pour votre cas. Lisez attentivement ces directives avant d'arrêter votre choix.

Remarque : L'approbation de l'agent de programme ne constitue en aucun cas une certitude ou une garantie des compétences de l'expert-conseil choisi. Le ministre d'Agriculture et Agroalimentaire Canada ainsi que le Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec (MAPAQ), leurs fonctionnaires, leurs préposés et leurs agents n'assument aucune responsabilité et ne doivent en aucun cas être tenus responsables pour toute réclamation, revendication, perte ou action en justice qui pourrait être entreprise à votre endroit à la suite de l'obtention de conseils, de l'exploitation ou de toute autre activité afférente au Programme de planification et évaluation pour les entreprises de produits à valeur ajoutée (PEPVA).

L'expert-conseil que j'ai/nous avons choisi pour assurer l'exécution des services sous le programme PEPVA est

Prénom	Nom de famille	Numéro de téléphone
Nom de l'organisation		Numéro de télécopieur
Adresse		Adresse de courriel

7. L'expert-conseil que j'ai choisi satisfait à tous les critères suivants. Il :

- ☐ est membre en règle de l'Ordre des agronomes du Québec ou détient un diplôme universitaire dans un domaine pertinent ou possède des compétences connexes et a terminé un cours sur le code de déontologie et le professionnalisme
- ☐ possède de l'expérience en préparation d'évaluations de faisabilité ou de plans d'affaires; et
- ☐ m'a remis au moins deux recommandations provenant de clients antérieurs (noms et numéros de téléphone) qui peuvent confirmer une expérience de travail de même nature.

Assurez-vous de joindre à ce formulaire une copie du curriculum vitae de votre expert-conseil qui devrait comprendre des détails et de la documentation sur tous les critères énumérés ci-dessus, et la déclaration des conflits d'intérêts signée par votre expert-conseil (veuillez faire référence à l'annexe B du guide pour obtenir la formule de déclaration)

Section 4 - Renseignements sur le projet

8. L'entreprise de produits à valeur ajoutée est :

- ☐ une nouvelle entreprise ☐ l'expansion d'une entreprise existante

9. La demande porte sur la préparation :

- ☐ d'une évaluation de faisabilité ☐ d'un plan d'affaires ☐ d'un plan de suivi

(Si seule une évaluation de faisabilité est actuellement nécessaire, cochez uniquement cette case; vous pourrez présenter ultérieurement une demande d'élaboration de plan d'entreprise. Si seul un plan d'entreprise est nécessaire [c. à d. qu'une évaluation de faisabilité a déjà été réalisée à la satisfaction de l'agent de programme], cochez uniquement la case du plan d'affaires.)

10. Type d'activité à valeur ajoutée :

- ☐ fabrication de produits agricoles (c.-à-d. en ajoutant une valeur à des produits bruts ou primaires au moyen d'une manipulation mécanique, comme la séparation, le classement, le nettoyage et l'emballage du produit)
- ☐ transformation d'aliments
- ☐ transformation de produits non alimentaires
- ☐ autres (préciser) _____

11. Décrivez votre projet à valeur ajoutée

12. Dressez une liste des sources et montants de tout autre financement dont vous disposez pour élaborer ce plan (annexez une autre feuille si vous avez besoin de plus d'espace) :

Source	Montant demandé (\$)	Montant approuvé (\$)

Section 5 - Déclarations

J'atteste/nous attestons que les renseignements fournis dans la présente demande sont fidèles et exacts à tous égards.

J'autorise/nous autorisons Agriculture et agro-alimentaire Canada (AAC) et ses mandataires à utiliser les données liées à mon/notre exploitation agricole pour vérifier la présente demande, ainsi qu'à inspecter mon/notre exploitation agricole et(ou) mes/nos dossiers pour ce qui se rattache au programme PEPVA.

Je comprends/nous comprenons que le numéro d'assurance sociale (NAS), le numéro d'entreprise (NE) et le numéro de taxe sur les produits et services sont recueillis, en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu, dans le but de déclarer des revenus.

J'autorise/nous autorisons AAC, le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec (MAPAQ) et leurs mandataires (la ou les « parties ») à recueillir les renseignements que renferme la présente demande ou qui y sont annexés, y compris, mais non exclusivement, les renseignements personnels. Une ou toutes les parties peuvent utiliser les renseignements pour vérifier ou évaluer la demande ainsi que pour administrer, vérifier, analyser et évaluer les programmes de renouvellement administrés par AAC. Sous réserve des parties expressément autorisées en vertu de cette clause, les renseignements personnels fournis seront protégés aux termes des lois sur la protection des renseignements personnels et des lois sur l'accès à l'information, et ils seront conservés dans le Fichier de renseignements personnels de Renouveau.

Je conviens/nous convenons que la non-conformité à toutes les conditions de la demande peut retarder le traitement de celle-ci ou peut me/nous rendre inadmissible(s) à recevoir de l'assistance dans le cadre du programme.

Je reconnais/nous reconnaissons que ce formulaire de demande que j'ai/nous avons rempli et que les conseils donnés par AAC n'obligent pas AAC à accorder du financement. Je reconnais/nous reconnaissons également que, si le MAPAQ approuve la présente demande de financement, je conclurai/nous conclurons une entente avec le MAPAQ qui établira les modalités d'un tel financement.

Section 6 - Signature(s) (Tous les demandeurs doivent signer le présent formulaire)

Nom du demandeur
(en lettres moulées S.V.P.)

Signature du demandeur/fonctionnaire autorisé

Date

Nom du demandeur
(en lettres moulées S.V.P.)

Signature du demandeur/fonctionnaire autorisé

Date

Nom du demandeur
(en lettres moulées S.V.P.)

Signature du demandeur/fonctionnaire autorisé

Date

Avez-vous joint tous les documents requis? Vous devez annexer au formulaire les documents suivants :

- ☐ une proposition de l'expert-conseil qui souligne le travail à effectuer, l'échéancier et les coûts liés à l'évaluation de faisabilité ou au plan d'affaires (voir annexe C du guide) ;
- ☐ le curriculum vitae de votre expert-conseil devrait comprendre la documentation suivante : sa certification professionnelle, une preuve de l'accomplissement du cours d'éthique professionnelle et des références de clients antérieurs;
- ☐ la déclaration des conflits d'intérêts signée par votre expert-conseil (veuillez faire référence à l'Annexe B du guide « Comment faire une demande »);
- ☐ des documents pour démontrer que votre entreprise agricole a un chiffre d'affaires agricole annuel brut de 10 000 \$ et plus (veuillez faire référence à la Section 2.1 du guide " Comment faire une demande ");
- ☐ si vous êtes un agriculteur débutant, des documents pour démontrer que votre nouvelle entreprise agricole aura un chiffre d'affaires agricole annuel brut de 10 000 \$ et plus;
- ☐ si vous êtes une personne qui a l'intention de mettre sur pied une entreprise agricole, une preuve que vous êtes propriétaire ou locataire d'actifs agricoles productifs qui génèrent un revenu agricole, et un budget prévisionnel;
- ☐ si une étude de faisabilité a déjà été faite, et que votre proposition porte sur le lancement d'une entreprise à valeur ajoutée ou sur une nouvelle technologie, veuillez en inclure une copie.

**POUR OBTENIR DE L'AIDE POUR REMPLIR LA PRÉSENTE DEMANDE,
VEUILLEZ TÉLÉPHONER AU 1-866-680-1858.
(entre 8 h 30 et 16 h 30, du lundi au vendredi)**

POSTEZ OU TÉLÉCOPIEZ VOTRE DEMANDE DÛMENT REMPLIE ET SIGNÉE À :

Veillez téléphoner au **1-866-680-1858** et votre appel sera automatiquement transféré au bureau approprié du ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec (**MAPAQ**).

Le spécialiste du programme de votre région vous fournira les instructions nécessaires pour présenter votre demande dûment remplie.

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

Date

Numéro de dossier

Section 7 - Renseignements sur les personnes qui présentent une demande de groupe (Demandeur 2)

Demandeur 2 -Veuillez fournir les renseignements suivants concernant un demandeur additionnel dans le groupe :

Si le demandeur est un particulier(s) :

Prénom	Initiale(s)	Nom de famille	Numéro d'assurance sociale
Prénom	Initiale(s)	Nom de famille	Numéro d'assurance sociale

Si le demandeur est une société de personnes, une société, une coopérative ou une autre association de personnes :

Personne-ressource de l'organisation :

Nom de l'organisation _____

Noms des partenaires, des actionnaires ou des membres : (joindre une page séparée au besoin)

(Prénom)	(Nom de famille)	(Prénom)	(Nom de famille)
(Prénom)	(Nom de famille)	(Prénom)	(Nom de famille)

Adresse			Numéro d'entreprise/de TPS
Village/ville	Province	Code postal	Adresse de courriel
Numéro de téléphone	Autre numéro de téléphone		Numéro de télécopieur

Veuillez indiquer votre production principale (cochez une case) :

- | | | | |
|--|---|---|---|
| ☐ Boeufs | ☐ Moutons | ☐ Autres volailles | ☐ Fruits |
| ☐ Produits laitiers | ☐ Autres animaux | ☐ Légumes | ☐ Céréales et oléagineux |
| ☐ Porcs | ☐ Volailles et oeufs | ☐ Serre ou pépinière | ☐ Autre |

Veuillez consulter la section intitulée « Qui peut participer au programme PEPVA? » dans le guide pour obtenir de plus amples renseignements sur les conditions d'admissibilité.

- A) En tant que producteur établi, pouvez-vous prouver que votre chiffre d'affaires agricole annuel brut est d'au moins 10 000 \$? ☐ Oui ☐ Non
- OU**
- B) En tant que propriétaire ou exploitant d'une nouvelle entreprise agricole (votre entreprise est en exploitation depuis moins de 6 ans), pouvez-vous prouver que votre chiffre d'affaires agricole annuel brut s'élèvera à 10 000 \$? ☐ Oui ☐ Non
- OU**
- C) Si vous prévoyez exploiter une ferme, pouvez-vous prouver que vous êtes propriétaire ou locataire d'actifs agricoles productifs qui vont générer un revenu agricole annuel brut d'au moins 10 000 \$? ☐ Oui ☐ Non

Remarque : Pour les demandes de groupe, les membres du groupe qui reçoivent des avantages sociaux doivent satisfaire aux conditions d'admissibilité du programme PEPVA. Pour chaque participant du groupe, veuillez fournir les renseignements demandés à la section 7 (Renseignements sur les personnes qui présentent une demande de groupe). Pour obtenir de plus amples renseignements sur l'admissibilité des groupes, veuillez communiquer avec un agent de programme, au 1-866-680-1858.

Section 7 - Renseignements sur les personnes qui présentent une demande de groupe (Demandeur 3)

Demandeur 3 -Veuillez fournir les renseignements suivants concernant un demandeur additionnel dans le groupe :

Si le demandeur est un particulier(s) :

Prénom	Initiale(s)	Nom de famille	Numéro d'assurance sociale
Prénom	Initiale(s)	Nom de famille	Numéro d'assurance sociale

Si le demandeur est une société de personnes, une société, une coopérative ou une autre association de personnes :

Personne-ressource de l'organisation :

Nom de l'organisation _____

Noms des partenaires, des actionnaires ou des membres : (joindre une page séparée au besoin)

(Prénom)	(Nom de famille)	(Prénom)	(Nom de famille)
(Prénom)	(Nom de famille)	(Prénom)	(Nom de famille)

Adresse			Numéro d'entreprise/de TPS
Village/ville	Province	Code postal	Adresse de courriel
Numéro de téléphone	Autre numéro de téléphone		Numéro de télécopieur

Veuillez indiquer votre production principale (cochez une case) :

- | | | | |
|--|---|---|---|
| ☐ Boeufs | ☐ Moutons | ☐ Autres volailles | ☐ Fruits |
| ☐ Produits laitiers | ☐ Autres animaux | ☐ Légumes | ☐ Céréales et oléagineux |
| ☐ Porcs | ☐ Volailles et oeufs | ☐ Serre ou pépinière | ☐ Autre |

Veuillez consulter la section intitulée « Qui peut participer au programme PEPVA? » dans le guide pour obtenir de plus amples renseignements sur les conditions d'admissibilité.

A) En tant que producteur établi, pouvez-vous prouver que votre chiffre d'affaires agricole annuel brut est d'au moins 10 000 \$? ☐ Oui ☐ Non

OU

B) En tant que propriétaire ou exploitant d'une nouvelle entreprise agricole (votre entreprise est en exploitation depuis moins de 6 ans), pouvez-vous prouver que votre chiffre d'affaires agricole annuel brut s'élèvera à 10 000 \$? ☐ Oui ☐ Non

OU

C) Si vous prévoyez exploiter une ferme, pouvez-vous prouver que vous êtes propriétaire ou locataire d'actifs agricoles productifs qui vont générer un revenu agricole annuel brut d'au moins 10 000 \$? ☐ Oui ☐ Non

Remarque : Pour les demandes de groupe, les membres du groupe qui reçoivent des avantages sociaux doivent satisfaire aux conditions d'admissibilité du programme PEPVA. Pour chaque participant du groupe, veuillez fournir les renseignements demandés à la section 7 (Renseignements sur les personnes qui présentent une demande de groupe). Pour obtenir de plus amples renseignements sur l'admissibilité des groupes, veuillez communiquer avec un agent de programme, au 1-866-680-1858.