

**Bibliothèque
et Archives
nationales**

Québec



Le présent fichier est une publication en ligne reçue en dépôt légal, convertie en format PDF et archivée par Bibliothèque et Archives nationales du Québec. L'information contenue dans le fichier peut donc être périmée et certains liens externes peuvent être inactifs.

Version visionnée sur le site Internet d'origine le 27 janvier 2009.

Section du dépôt légal

Programme de salubrité et de qualité des aliments 2008-2011

Formulaire d'inscription

SECTION A : DESCRIPTION DU PROJET

Indiquez l'activité pour laquelle une demande d'aide financière est effectuée :

- Volet 1 : Implantation d'un plan de contrôle et de gestion de la qualité.
- Volet 2 : Implantation d'un système qualité reconnu incorporant les principes HACCP*.
- Volet 3 : Support à un organisme représentatif du milieu pour la fourniture de services professionnels en gestion de la qualité ou en gestion d'entreprise.

SECTION B: RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Renseignements généraux sur le demandeur

Nom de l'entreprise ou de l'organisme : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Site Internet : _____ Télécopieur : _____

Condition juridique : _____ NEQ : _____
(Numéro d'entreprise du Québec)

Nombre d'employés : _____

Personne à qui s'adresser pour obtenir des renseignements complémentaires

Nom : _____

Titre : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Brève description des activités de l'entreprise ou de l'organisme

Joindre en annexe :

- ✓ Une copie des états financiers de l'entreprise se rapportant aux trois derniers exercices.
- ✓ Le détail de la structure de propriété (liste des actionnaires et pourcentage de leur participation dans l'entreprise).
- ✓ L'organigramme de l'entreprise ou de l'organisme.

* Abréviation courante de « hazard analysis critical control point », correspondant en français à la formule « analyse des risques et maîtrise des points critiques ».

SECTION C : RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Ventilation des coûts et échéanciers estimés

Dépenses	Échéancier estimé		Coût estimé avant taxes (\$)	Montant de l'aide demandée** (\$)
	Date de début	Date de fin		
<input type="checkbox"/> Frais d'expertise externe pour l'implantation du système qualité. <i>Veillez joindre la soumission détaillée du consultant retenu.</i>				
<input type="checkbox"/> Salaire du responsable de la qualité ou du coordonnateur HACCP. <input checked="" type="checkbox"/> Nombre total d'heures travaillées : _____ <input checked="" type="checkbox"/> Taux horaire : _____				
<input type="checkbox"/> Frais de formation du responsable de la qualité ou du coordonnateur HACCP. <i>Veillez joindre la description détaillée des cours incluant les titres, les durées et les coûts de formation.</i>				
<input type="checkbox"/> Frais de déplacement et d'hébergement liés aux formations précisées précédemment.				
<input type="checkbox"/> Frais des analyses de laboratoire, incluant les études techniques relatives à l'assurance de la salubrité. <i>Veillez joindre les soumissions détaillées et les protocoles d'analyses des laboratoires retenus.</i>				
<input type="checkbox"/> Coûts de certification et d'audits pour l'obtention de la certification ou de la reconnaissance (volet 2).				
<input type="checkbox"/> Coûts d'immobilisation liés à l'implantation d'un système HACCP (volet 2). <i>Veillez joindre les soumissions détaillées des fournisseurs de services, de matériel ou d'équipement.</i> <i>Remplissez la section D pour toute demande relative à des coûts d'immobilisation.</i>				
<input type="checkbox"/> Autres coûts (volet 3) _____ _____ _____ <i>Veillez joindre les soumissions retenues, s'il y a lieu.</i>				
TOTAL				

Financement du projet

Mise de fonds du demandeur	_____	\$
Montant de l'emprunt	_____	\$
Montant de l'aide demandée**	_____	\$
Sommes provenant d'autres sources de financement	_____	\$
Total :	_____	\$

** Afin d'indiquer le montant de l'aide financière demandée, veuillez consulter le Programme pour connaître le pourcentage maximal des frais remboursables et le montant maximal accordé.

SECTION D : COÛTS D'IMMOBILISATION (VOLET 2)

Veillez préciser ci-dessous, s'il y a lieu, les frais qui sont liés à la modification ou à l'adaptation des locaux et à l'achat ou à la modification de matériel ou d'équipement et qui sont jugés absolument nécessaires à l'obtention d'une certification ou d'une reconnaissance du système de salubrité. Toute dépense doit être clairement justifiée ci-dessous par une recommandation du consultant expert en implantation de systèmes HACCP.

Description de la modification ou de l'adaptation de local Description de l'achat ou de la modification de matériel ou d'équipement	Justification de l'exploitant selon la recommandation du consultant expert en implantation de systèmes HACCP	Coût estimé, incluant le coût de la main-d'œuvre
TOTAL		

SECTION E : DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Veillez remplir et signer la déclaration du demandeur qui se trouve à la page suivante du présent formulaire.

SIGNATURE DE LA PERSONNE AUTORISÉE : _____

NOM ET TITRE DE LA PERSONNE AUTORISÉE : _____

SIGNÉ À _____ CE _____ 20__.

VEUILLEZ ACHEMINER VOTRE DEMANDE À L'ADRESSE SUIVANTE :

Direction de l'amélioration de la compétitivité
Transformation Alimentaire Québec
200, chemin Sainte-Foy, 10^e étage
Québec (Québec) G1R 4X6

Téléphone : 418 380-2202
Télécopieur : 418 380-2164

À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION SEULEMENT

Date de réception : _____ Numéro du projet : _____

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DU DEMANDEUR

DÉCLARATION DU DEMANDEUR

1. Les renseignements fournis dans la présente demande sont, à la connaissance du demandeur, complets, véridiques et exacts.
2. Le demandeur reconnaît que toute offre d'aide sera assujettie à des conditions et obligations qu'il devra s'engager à respecter.
3. Le demandeur conservera tous les comptes, dossiers ou documents de toute nature relatifs au projet. Il les fournira sur demande à toute personne autorisée par le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation.
4. Le demandeur autorise les représentants du Ministère à accéder dans un temps raisonnable à l'emplacement du projet et s'engage à prendre les dispositions nécessaires pour faciliter cet accès à des fins de vérification.
5. Le demandeur certifie qu'aucune aide gouvernementale non déclarée n'a été sollicitée ni accordée pour les éléments financés par le présent programme en vertu d'autres programmes de l'un ou l'autre des gouvernements provincial et fédéral.
6. Accès à l'information :
 - Les renseignements fournis dans le présent document sont recueillis par le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation en vertu de la *Loi sur le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation* (LRQ, chap. M-14) afin d'évaluer les demandes d'aide financière.
 - Les renseignements qui pourraient porter préjudice à l'intérêt du demandeur ou à celui de son organisation, s'ils étaient divulgués, sont protégés conformément aux termes des articles 21 et suivants de la sous-section « Renseignements ayant des incidences sur l'économie » de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*.
 - Les autres renseignements peuvent être accessibles ou protégés conformément à ce que prévoit la loi susmentionnée.

Je, soussigné(e) _____, ai pris connaissance des points précédents.
Nom complet en caractères d'imprimerie

Je comprends que la présente demande d'aide n'entraîne pas nécessairement son acceptation. Dans l'éventualité de l'acceptation de ma demande, je m'engage, suivant ma participation au Programme, à remplir les fiches de résultats nécessaires à l'analyse des retombées du Programme et à remplir toute évaluation qui se rattache au Programme.

Signature du demandeur : _____

Nom en lettres moulées : _____

Signé à _____ en date du _____

**Veillez retourner ce formulaire dûment rempli
avec la demande d'aide (formulaire d'inscription)**