

Programme d'aide à la ségrégation, récupération et disposition
du matériel à risque spécifié (MRS)

2007-2008

Formulaire d'inscription

SECTION A : RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Identification du demandeur

Nom de l'entreprise _____ Statut juridique _____

Adresse _____

Municipalité _____

Code postal _____ Téléphone _____

Site Internet _____ Télécopieur _____

Établissement sous inspection :
Fédérale
Provinciale Cat. A Autre (préciser) _____

Renseignements bancaires
(paiement par transfert bancaire) _____
Nom de l'institution financière : _____

Numéro de l'institution financière : _____

Numéro de transit : _____

Numéro de compte (folio) : _____

Personne à qui s'adresser pour obtenir des renseignements complémentaires

Nom _____

Titre _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

Cellulaire _____ Adresse courriel _____

À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION SEULEMENT

Date de réception _____ Numéro du projet _____

Analyste responsable _____

SECTION B : RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Joindre en annexe :

1. Une description détaillée du projet, comprenant la liste complète de l'équipement et des aménagements prévus pour la réalisation du projet.
2. Les copies des soumissions appuyant le coût des investissements prévus.
3. Une démonstration du bien-fondé de ces investissements en fonction des exigences réglementaires fédérales sur le matériel à risque spécifié (MRS).
4. Le budget du projet, comprenant une ventilation détaillée de toutes les dépenses.
5. Les copies des ententes de financement conclues avec les divers partenaires financiers et gouvernementaux du projet et l'échéancier relatif à l'utilisation des fonds.
6. Une copie des états financiers de l'entreprise se rapportant aux trois derniers exercices.
7. Une copie des permis nécessaires pour la réalisation du projet (d'ordre municipal, environnemental, etc.)

Coût et financement

COÛT		FINANCEMENT	
Équipement (total)	\$	Mise de fonds	\$
		Emprunt	\$
Aménagements (total)	\$	Aide demandée - Volet A	\$
		Aide demandée - Volet B	\$
		Autres sources de financement	\$
Total	\$	Total	\$

Échéancier

Durée du projet _____

Date prévue du début du projet _____

Date prévue de la fin du projet _____

Date de la présentation des réclamations prévues _____

Date de la présentation du rapport final du projet _____

SIGNATURE DE LA PERSONNE AUTORISÉE _____

NOM ET TITRE DE LA PERSONNE AUTORISÉE _____

SIGNÉ À _____ CE ____ JOUR DE _____ 20 ____

Votre demande doit être acheminée à l'adresse suivante :

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

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 convient que toute offre d'aide sera assujettie à des conditions et obligations qu'il devra s'engager à remplir.
3. Le demandeur conservera tous les comptes, dossiers ou documents de toute nature relatifs au projet pendant six ans.
4. Le demandeur autorise les représentants du Ministère à accéder en tout temps raisonnable à l'emplacement du projet et s'engage à prendre les dispositions nécessaires pour faciliter l'accès à ce lieu à des fins de vérification.
5. Le demandeur certifie qu'aucune autre aide gouvernementale n'a été sollicitée ni accordée pour les éléments devant être financés au regard du présent projet en vertu d'autres programmes mis en œuvre par le gouvernement fédéral, le gouvernement provincial ou des municipalités.
6. Accès à l'information :
 - Les renseignements que vous fournissez dans le présent document sont recueillis par le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ) conformément à la *Loi sur le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation* (L.R.Q., c. M-14) afin d'évaluer les demandes d'aide financière.
 - Les renseignements qui pourraient causer un préjudice à votre intérêt ou à celui de votre organisation s'ils étaient divulgués sont protégés 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, qui seront versés au dossier et conservés jusqu'à la fermeture de celui-ci, seront accessibles ou protégés conformément à ce que prévoit la loi susmentionnée.
 - Le demandeur accepte que les représentants du MAPAQ et d'Agriculture et Agroalimentaire Canada (AAC), partenaires financiers du programme, ou tout évaluateur ou vérificateur mandaté par le MAPAQ ou AAC aient accès aux documents relatifs à la présente demande.

Je, soussigné _____, ai pris connaissance des points précédents.
Nom complet en caractère 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 participer à toute évaluation du programme.

Signature du demandeur : _____

Nom et titre en lettres moulées : _____

Signé à _____ ce _____ jour de _____ 20 _____

Veillez retourner ce formulaire dûment rempli avec la demande d'aide financière.