

AVIS – AVANT DE COMMENCER

Formulaire de demande

Veillez noter ce qui suit concernant le présent formulaire de demande :

- Les termes et expressions clés figurant dans le présent document ont la même signification que dans les lignes [directrices](#).
- Ce formulaire de demande **doit** être rempli à l'aide d'Adobe Acrobat Reader. Les demandeurs qui n'utilisent pas Adobe Acrobat Reader pourraient devoir présenter à nouveau leur formulaire de demande au moyen de ce logiciel.

Les renseignements concernant le demandeur **doivent** également être à jour auprès de Paiements de transfert Ontario et d'ApprovisiOntario.

Pour vous inscrire à Paiements de transfert Ontario ou y mettre à jour des renseignements déjà soumis, cliquez sur [Paiements de transfert Ontario](#).

Pour vous inscrire à ApprovisiOntario ou mettre à jour des renseignements déjà soumis à cet organisme, cliquez sur [ApprovisiOntario](#).

Si vous êtes le demandeur ou avez l'autorisation de le représenter, vous pouvez vous inscrire et mettre à jour les renseignements susmentionnés.

REEMPLIR CE FORMULAIRE DE DEMANDE

Pour remplir ce formulaire de demande, veuillez suivre les étapes suivantes :

1. Téléchargez Adobe Acrobat Reader si celui-ci n'est pas déjà installé dans votre ordinateur. Pour obtenir gratuitement ce logiciel, cliquez sur [Adobe Acrobat Reader](#).
2. Enregistrez ce formulaire de demande dans votre ordinateur **avant** de commencer à le remplir.
 - Fichier > Enregistrer sous > [donnez un nom au fichier > Enregistrer
 - **Ne remplissez pas** ce formulaire dans votre fenêtre de navigation.
3. Ouvrez le fichier à partir de votre ordinateur.
 - Assurez-vous que le fichier s'ouvre dans Adobe Acrobat Reader.
 - Vous pouvez remplir ce formulaire de demande au moment qui vous convient. N'oubliez pas d'enregistrer votre fichier de temps à autre.
 - Une fois le formulaire de demande rempli, enregistrez le fichier.
4. Envoyez par courriel sous forme de pièce jointe le formulaire de demande PDF rempli à ahoa.admin@ontario.ca.
 - **N'envoyez pas** le formulaire de demande ou tout autre renseignement à l'aide d'Adobe Cloud.

I. RENSEIGNEMENTS SUR LA SOCIÉTÉ AGRICOLE DU DEMANDEUR

1. Nom et coordonnées de la société agricole

Dénomination commerciale de la société agricole (nom sous lequel les activités sont exercées)

Dénomination sociale ou nom légal de la société agricole (nom sous lequel l'inscription a été faite)

Même que la dénomination commerciale ou :

Adresse postale de la société agricole

Adresse

Ville

Municipalité

Province

Code Postal

Adresse du site Web (p. ex. www.ontario.ca)

Personne-ressource principale pour le projet au sein de la société agricole

Prénom

Nom

Titre du poste

Courriel

Téléphone

4. Dépenses admissibles du projet – Dressez la liste des éléments de coût admissibles (en dollars canadiens) en fonction des devis et estimations. Seules les dépenses admissibles engagées durant la période du projet seront considérées. (Voir la section sur les [dépenses admissibles dans le cadre de l'Initiative dans les lignes directrices](#) pour obtenir de plus amples détails)

Catégorie admissible *	Description des dépenses admissibles (10 mots au maximum)	Coût total (A)	Impôt remboursable *(B)	Coût net (C = A - B)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
		Ligne D : Total des dépenses admissibles (coût net de la colonne C ci-dessus)		
		Ligne E : Pourcentage de partage des dépenses (100 %)		
		Ligne F : Calcul de l'aide de l'aide financière à frais partagés (ligne D × ligne E) jusqu'à 1 500 \$ pendant la durée de l'Initiative		

* Catégorie admissible : Services de développement de marchés, impression/ expédition, droits d'entrée, les honoraires des conférenciers, matériaux / équipement

** Portion de l'impôt pour laquelle le bénéficiaire a reçu, recevra ou est admissible à recevoir un rabais, un crédit ou un remboursement

III. QUESTIONS DÉMOGRAPHIQUES (FACULTATIF)

La décision de répondre aux questions suivantes vous revient. Les demandeurs refusant de fournir ces renseignements pourront quand même participer à l'Initiative. Les réponses aux questions n'auront aucune incidence sur l'évaluation du formulaire de demande. Lorsque les demandeurs fournissent ces renseignements, y compris en ce qui a trait à d'autres personnes, comme les membres de leur conseil d'administration, ils reconnaissent qu'ils consentent à ce que ces renseignements soient communiqués avec le gouvernement du Canada et utilisés aux fins énoncées au point **IV. Avis de collecte de renseignements personnels**

A. Le conseil d'administration de votre société agricole présente-t-il une composition diversifiée avec une représentation importante (30 % ou plus) d'un ou plusieurs des groupes suivants?
(Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

Autochtone – Premières Nations

Autochtone – Métis

Autochtone – Inuits

Autochtone – Communauté inconnue ou autre

Femmes : toutes les personnes, y compris les personnes transgenres, s'identifiant comme des femmes

Jeunes : personnes de 40 ans ou moins

Sans objet

Refus de s'identifier

B. Sélectionnez tout groupe parmi les suivants qui bénéficiera directement des activités du projet.
(Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

Personnes s'identifiant comme étant autochtones – Premières Nations

Personnes s'identifiant comme étant autochtones – Métis

Personnes s'identifiant comme étant autochtones – Inuits

Personnes s'identifiant comme étant autochtones – Communauté inconnue ou autre

Femmes : toutes les personnes, y compris les personnes transgenres, s'identifiant comme des femmes

Jeunes : personnes de 40 ans ou moins

Sans objet

Refus de s'identifier

IV. AVIS DE COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Si des données démographiques recueillies par l'Ontario en vertu de la section III. Questions démographiques (facultatif) peuvent avoir pour effet d'identifier des personnes, le renseignement en question serait considéré comme étant personnel. L'objectif de cette collecte de données est de permettre au Canada et à l'Ontario d'améliorer l'accès au Partenariat canadien pour l'agriculture (PCA) durable et d'éliminer les obstacles qui empêchent les groupes sous-représentés et marginalisés d'accéder aux initiatives en découlant. L'autorisation de recueillir de telles données est énoncée dans l'arrêté ministériel et les lignes directrices.

Si vous avez des questions ou des préoccupations concernant la collecte de tels renseignements, veuillez communiquer avec le représentant des Services administratifs, Direction des programmes pour les collectivités rurales, ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario, 1 Stone Road West, Guelph (Ontario) N1G 4Y2. Vous pouvez aussi appeler au 226 979-7884.

V. CONSENTEMENT ET ATTESTATION

Je, soussigné(e), atteste et certifie ce qui suit :

- Je suis :
 - le demandeur; ou
 - un agent dûment autorisé qui dispose du plein pouvoir juridique, sans réserve, d'engager le demandeur;
- et :
 - tous les renseignements fournis dans le présent formulaire de demande sont, à ma connaissance, vrais et complets à partir de la date à laquelle ce formulaire a été soumis;
 - j'informerai ou ferai informer le ministère de toute modification aux renseignements figurant dans le formulaire de demande dès que possible après qu'on l'ait apportée;
 - j'ai lu les lignes directrices et l'arrêté ministériel, et je les comprends parfaitement.
 - en tant que demandeur, je satisfais aux exigences d'admissibilité énoncées à la section 4 des lignes directrices; ou
 - le demandeur satisfait aux exigences d'admissibilité énoncées à la section 4 des lignes directrices.

- Je :
 - suis d'accord avec le fait d'être lié(e) par les modalités de l'Initiative, telles qu'elles sont énoncées dans l'arrêté ministériel et les lignes directrices; ou
 - lie le demandeur aux modalités de l'Initiative, telles qu'elles sont énoncées dans l'arrêté ministériel et les lignes directrices.
- et :
 - si je ne respecte pas les exigences de l'Initiative énoncées dans l'arrêté ministériel et les lignes directrices, je pourrais perdre mon admissibilité et devoir restituer les paiements que j'ai reçus dans le cadre de l'Initiative; ou
 - si le demandeur ne respecte pas les exigences de l'Initiative énoncées dans l'arrêté ministériel et les lignes directrices, il pourrait perdre son admissibilité et devoir restituer les paiements qu'il a reçus dans le cadre de l'Initiative.

Nom du demandeur
ou de son agent autorisé

Titre

Date (JJ/MM/AAAA)

Le formulaire de demande rempli doit être envoyé à partir du compte
de courriel du demandeur ou de son agent autorisé à
ahoa.admin@ontario.ca

- Envoyer uniquement des fichiers de moins de 10 Mo
- Envoyer uniquement des fichiers sans liens actifs