

Instructions

1. Avant de remplir le présent formulaire, consultez les lignes directrices qui ont été fournies par le ministère.
2. Ce formulaire déclare les dommages au bétail et à la volaille causés par la faune admissible.
3. Ce rapport doit être présenté au MAAARO dans un délai de 7 jours de l'enquête initiale.
4. Les champs obligatoires sont marqués d'un astérisque (*). Les demandes incomplètes peuvent entraîner des retards dans leur traitement ou être réputées inadmissibles à être traitées.

Partie 1 – Identification du propriétaire et exigences d'admissibilité de base

Coordonnées d'affaires du propriétaire (demandeur)

Nom de l'entreprise ou de l'exploitation agricole*

Nom de famille légal du propriétaire*

Prénom légal du propriétaire*

Adresse commerciale du propriétaire

Numéro d'unité

Numéro civil*

Route rurale

Case postale

Nom de voie*

Ville*

Téléphone*

Courriel

Province*

Code postal*

Critères d'admissibilité

Numéro de l'Agence du revenu du Canada (ARC)¹

OR

Je confirme que le demandeur n'a pas de numéro de l'ARC.

Numéro d'inscription des entreprises agricoles (NIEA)²

OR

Je confirme que le demandeur n'a pas de NIEA

Numéro d'identification de l'exploitation (NIE)³

OR

Je confirme que le demandeur n'a pas de NIE.

Remarque : Pour en savoir plus sur les numéros de l'ARC, les NIEA, les NIE et les possibles exemptions, veuillez consulter le haut de la page 2.

Exemptions en matière d'admissibilité et solutions de rechange

1. ARC : En l'absence d'un numéro de client de l'ARC, le demandeur fournira son numéro d'assurance sociale (NAS) à la municipalité et (ou) au MAAARO si la demande lui en est faite. Pour plus d'information : rendez-vous à l'adresse www.canada.ca/fr/services/impots/numero-dentreprise.html ou composez le 1 800 959-5525.

2. NIEA : En l'absence d'un NIEA, le demandeur doit se qualifier pour une exemption et devra fournir une preuve documentée. Pour plus d'information concernant le NIEA : rendez-vous à l'adresse www.agricorp.com/fbr ou communiquez avec Agricorp au 1 888 247-4999.

3. NIE : Pour obtenir un nouveau NIE ou pour valider un NIE existant : rendez-vous à l'adresse www.ontariopid.com/fr-CA/ ou communiquez avec Agricorp au 1 888 247-4999.

Partie 2 – Renseignements sur l'enquêteur

Municipalité représentée *

Nom de famille *

Prénom *

Téléphone *

Courriel *

Téléphone cellulaire

Partie 3 – Description des dommages subis

Date de la blessure ou de la mort (aaaa/mm/jj) *

Veillez indiquer le ou les types de dommages *

Mort de bétail ou de volailles

Blessures subies par du bétail ou des volailles

Mort et blessures subies par du bétail ou des volailles

Remarque : Si la demande comprend une réclamation pour des frais de vétérinaire liés à un acte de prédation, veuillez fournir une preuve de paiement (c'est à dire une facture ou un reçu du vétérinaire faisant mention du type de bétail de la réclamation).

Partie 4 – Description du bétail et signes de prédation

Animal 1

Nombre de têtes	Type d'espèce (un seul par feuille)	Poids vif	Âge de l'animal		
			livres	ans	mois

Sexe

Mâle (castré)	Mâle (non castré)	Femelle	Inconnu
---------------	-------------------	---------	---------

Déclaration de l'enquêteur : * Preuve d'une carcasse requise

Preuves suffisantes trouvées	Pas de preuves suffisantes trouvées	Causes naturelles
------------------------------	-------------------------------------	-------------------

Prime(s) : * Documents requis pour justifier la prime

Sans objet	Enceinte	Inscrit	Volailles de reproduction
------------	----------	---------	---------------------------

Indices de prédation : * Fournir des photos à l'appui des descriptions.

Y a-t-il des preuves que l'animal était en vie avant l'attaque? (Nouveau nés : pas de membrane de sabot, étiquette d'identification, propreté, etc.). Explication requise.

Oui Non

Y a-t-il des signes de saignement ou d'hémorragie? (Flaque de sang, traînées de sang, etc.) Explication requise.

Oui Non

Y a-t-il des signes de blessures par griffe (lacération) et/ou par perforation sur la carcasse? Explication requise.

Oui Non

Y a-t-il eu d'autres signes de prédation? Explication requise.

Oui Non

Partie 5 – Description du prédateur et preuves sur place

A. Espèces prédatrices * Consultez les lignes directrices du programme pour la liste des prédateurs admissibles.

Coyote

Loup

Ours

Autre – veuillez préciser:

B. Veuillez fournir une description des événements et du lieu de l'attaque. Veuillez inclure tout autre renseignement pertinent comme les conditions météorologiques et (ou) les comportements présentés par le troupeau ou la bande de volailles après l'attaque.

C. Veuillez fournir une description des indices laissés par le prédateur. Décrivez comment les photos appuient les indices de prédation.

Partie 6 – Mesures raisonnables

A. Aperçu

Taille du troupeau ou de la bande de volailles :

État de santé général	En bonne santé, rien à signaler	Porteur ou porteuse d'une maladie	En mauvaise santé
	Autre (expliquer):		

Élimination des cadavres d'animaux :	Compost	Incinération	Enfouissement
	Conteneur d'élimination	Élimination hors exploitation (installation d'élimination et d'enlèvement titulaire d'un permis)	

Autre (expliquer):

B. Prévention de la prédation

Fréquence d'inspection :

Plusieurs fois par jour	Au moins une fois par jour	Quelques fois par semaine	Toutes les semaines
Autre (veuillez expliquer)			

Clôture :

Présente	Pas présente
----------	--------------

État de la clôture

Très bon	Bon	Moyen	Mauvais	Très mauvais
----------	-----	-------	---------	--------------

Veuillez décrire le type de clôture et ses caractéristiques (p. ex. clôture électrique).

Animal ou animaux gardiens de bétail :

Présent(s)	Pas présent(s)
------------	----------------

Veuillez décrire le type d'animal (p. ex. chien, âne, lama).

Le propriétaire a pris des mesures raisonnables pour prévenir la prédation.

Le propriétaire n'a pas pris des mesures raisonnables pour prévenir la prédation.

Commentaires (s'il y a lieu)

C. Plan de mesures raisonnables

Veillez prendre note qu'après avoir présenté cinq demandes au cours d'une année civile (du 1^{er} janvier au 31 décembre), pour continuer d'être admissible à l'indemnisation du programme, le propriétaire doit remplir et présenter un formulaire de plan de mesures raisonnables fourni par le MAAARO.

Une fois qu'un plan a été présenté, le propriétaire peut avoir à démontrer qu'il a bien été déployé. Si le propriétaire ne présente pas un plan de mesures raisonnables, une fois que la demande lui en a été faite, ou s'il ne démontre pas qu'un tel plan a bien été mis en œuvre, ses demandes subséquentes pourront être considérées comme non admissibles.

Pour le modèle de plan de mesures raisonnables : www.omafr.gov.on.ca/french/livestock/predation/reasonable_care.pdf

Partie 7 – Déclaration et signature de l'enquêteur municipal ou territorial

J'atteste, par la présente, que les renseignements que j'ai fournis dans ce formulaire de demande sont exacts au mieux de ma connaissance et qu'une copie de la demande remplie a été fournie au propriétaire. Je comprends que présenter des renseignements faux ou trompeurs dans le présent formulaire de demande pourrait entraîner le rejet de la demande. Je comprends, de plus, que tout paiement versé par le MAAARO à la municipalité pour laquelle je travaille aux termes du Programme ontarien d'indemnisation des dommages causés par la faune (POIDCF) pourrait devoir être remboursé au MAAARO par la municipalité pour laquelle je travaille si ledit paiement avait été effectué à la suite de la présentation que j'aurais faite de renseignements faux ou trompeurs.

Nom de l'enquêteur (lettres moulées) Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Veillez faire parvenir la demande remplie et tous les documents justificatifs à votre greffier municipal dans un délai de sept (7) jours ouvrables suivant l'enquête initiale. Si les dommages sont survenus dans un canton non constitué (un territoire non érigé en municipalité tel que défini à l'article 2 de la Loi sur les régies des services publics du Nord), les demandes remplies et tous les documents à l'appui doivent être présentés au ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario au wildlife.damage@ontario.ca

Partie 8 – Déclaration et signature du propriétaire (à remplir par le propriétaire)

Le soussigné atteste de ce que suit :

- J'ai lu, je comprends et accepte de me conformer à toutes les exigences du Programme ontarien d'indemnisation des dommages causés par la faune (POIDCF) par lesquelles j'accepte d'être lié.
- Je confirme que mon entreprise agricole est en conformité avec toutes les exigences de la loi.
- Tous les renseignements présentés dans ce formulaire de demande sont exacts au mieux de ma connaissance.
- Je comprends que présenter des renseignements faux ou trompeurs dans le présent formulaire de demande pourrait entraîner le rejet de cette réclamation et de toutes les réclamations potentielles futures qui pourraient être présentées par moi-même, par moi-même au nom d'une autre personne ou par toute autre personne qui me serait affiliée dans tout type de relation d'affaires dans le cadre du POIDCF, et que toute indemnité reçue en vertu du POIDCF à la suite de la soumission d'une demande contenant des renseignements faux ou trompeurs devrait être remboursée.

Le soussigné atteste, reconnaît et accepte ce qui suit :

- Le POIDCF est un programme discrétionnaire sans engagement conformément au décret 502/2016. Des fonds ne seront versés que si l'Ontario reçoit tous les crédits nécessaires de l'Assemblée législative de l'Ontario et tous les montants nécessaires du Canada, et que si le propriétaire respecte les modalités du POIDCF.
- S'il est déterminé que le propriétaire a reçu un paiement auquel il n'était pas admissible, que ce soit en raison d'une erreur administrative ou d'une autre raison, le propriétaire devra rembourser toutes les sommes auxquelles il n'était pas admissible, selon ce que déterminera l'Ontario.
- Le propriétaire fournira à l'Ontario, dans les meilleurs délais, des renseignements exacts et complets, y compris les documents justificatifs, et avisera immédiatement le MAAARO dans l'éventualité où ces renseignements seraient modifiés.

Preuves supplémentaires

Je souhaite présenter une demande et je n'ai NI preuves NI documents supplémentaires à fournir :

En cochant cette case, je souhaite présenter une demande au POIDCF comme propriétaire et j'accepte les preuves recueillies et déclarées par l'enquêteur municipal dans la présente demande. (Je n'ai aucun autre renseignement à fournir.)

Je souhaite présenter une demande et j'ai des preuves ou des documents supplémentaires à fournir :

En cochant cette case, je souhaite présenter une demande au POIDCF comme propriétaire et fournir des preuves supplémentaires à l'appui de ma demande. Comme l'a déclaré l'enquêteur municipal, je fournirai des preuves supplémentaires (veuillez consulter les lignes directrices du programme) à l'enquêteur municipal ou territorial dans un délai de sept (7) jours ouvrables. Je comprends que si je ne présente pas ces preuves supplémentaires dans un délai de sept (7) jours ouvrables, l'administrateur de programme n'en tiendra pas compte.

Renseignements personnels

AVIS DE COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

Tous les renseignements personnels recueillis après l'approbation du formulaire de demande, comme le numéro d'assurance sociale d'une personne agissant comme propriétaire unique ou comme partenaire sans personnalité morale d'un partenariat, sont nécessaires à des fins d'impôt sur le revenu, parce qu'un paiement est versé, ainsi qu'aux fins de l'administration générale du Programme ontarien d'indemnisation des dommages causés par la faune. Plus précisément, le numéro d'assurance sociale servira également à la vérification et au recouvrement de toutes les dettes contractées dans le cadre du POIDCF. Le numéro d'assurance sociale est recueilli en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada), telle que modifiée, et du décret qui a créé le POIDCF.

Les questions concernant la collecte de ces renseignements peuvent être adressées à :

Administrateur de programmes pour le POIDCF

Ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario, 1, rue Stone ouest,
4e étage Nord Ouest, Guelph (Ontario) N1G 4Y2

Téléphone : 519 826 4047 ou 1 877 424 1300 (sans frais) Courriel : wildlife.damage@ontario.ca

EN APPOSANT MA SIGNATURE CI DESSOUS, J'ATTESTE QUE JE SUIS AUTORISÉ À SIGNER LA PRÉSENTE DEMANDE AU NOM DU DEMANDEUR AINSI QU'À LIER LE DEMANDEUR AUX MODALITÉS DU POICDF DE LA MANIÈRE EXPLIQUÉE DANS LES LIGNES DIRECTRICES DU PROGRAMME.

Nom du propriétaire (en lettres moulées) *

Prénom du propriétaire (en lettres moulées) *

Signature *

Date (aaaa/mm/jj) *

Partie 9 – Présentation de la demande du programme (à remplir par le fonctionnaire municipal)

Avant de présenter une demande, la municipalité doit s'assurer de ce qui suit

- Toutes les parties de la demande ont été remplies.
- La demande a été signée par l'enquêteur municipal, par la municipalité et par le propriétaire.
- Toute la documentation à l'appui exigée, y compris les photographies, a été incluse.
- Les preuves ou les documents supplémentaires indiqués à la partie 8 ont été fournis par le propriétaire dans les sept (7) jours ouvrables suivant l'enquête.

Déclaration et signature de la municipalité

J'atteste, par la présente, que les renseignements que j'ai fournis dans ce formulaire de demande sont exacts au mieux de ma connaissance. Je comprends que présenter des renseignements faux ou trompeurs dans le présent formulaire de demande pourrait entraîner le rejet de la demande. Je comprends, de plus, que tout paiement versé par le MAAARO à la municipalité pour laquelle je travaille aux termes du POIDCF pourrait devoir être remboursé au MAAARO par la municipalité pour laquelle je travaille si ledit paiement avait été effectué à la suite de la présentation que j'aurais faite de renseignements faux ou trompeurs. J'accepte finalement que le MAAARO verse une allocation administrative par demande pour couvrir, en partie, les coûts de traitement de la demande.

Municipalité *

Numéro d'unité Numéro civil Nom de voie Route rurale Case postale

Ville Province Code postal *

ON

Téléphone Courriel

Prénom et Nom du fonctionnaire municipal (en lettres moulées) *

Poste

Signature *

Date (aaaa/mm/jj) *