

Formulaire de demande d'aide financière

Nom de l'entreprise agricole (demandeur) :

Numéro d'identification de l'exploitation agricole :

Adresse de l'immeuble concerné par les travaux : (voir Annexe A)

Adresse de correspondance (ville et code postal à préciser) :

Numéro de téléphone :

Numéro de cellulaire :

Courriel :

Nom du professionnel responsable des devis :

Numéro de téléphone du professionnel responsable des devis :

Courriel du professionnel responsable des devis :

Types d'ouvrages réalisés:

Aménagement d'un ouvrage de conservation des sols

Plantation et entretien de bandes riveraines et de haies brise-vent

Établissement d'une culture de plantes couvertures (engrais vert) d'une superficie inférieure à 10 hectares (voir Annexe B à compléter)

Description sommaire du projet (plan et devis à joindre, si tel est le cas) :

Emplacement des travaux (numéro(s) de lot ou matricule – plan de localisation à joindre) :

Coût total des travaux :

Date de début des travaux :

Date de fin des travaux :

Autres subventions reçues ou à recevoir par le demandeur visant ces travaux :

Nom du demandeur ou de son représentant dûment autorisé :

Signature du demandeur ou de son représentant dûment autorisé :

Date :

Traitement des demandes d'aide financière

Pour être valide, une demande d'aide financière doit comprendre l'ensemble des éléments suivants :

Le présent formulaire de demande d'aide financière dûment complété et signé par le demandeur ou son représentant dûment autorisé (le cas échéant, joindre une preuve d'autorisation de signature);

Un plan localisant l'emplacement des travaux;

Une copie du bail de location, ou de l'acte notarié visant la terre agricole spécifiant le numéro de lot ou partie de celui-ci visé par le bail, si tel est le cas.

Les pièces justificatives appropriées selon la situation pour démontrer la réalisation des dépenses admissibles :

facture des semences d'engrais verts, si applicable;

facture agronomique pour la conception des plans et devis des travaux (ex : conseiller accrédité au réseau Agriconseils), si applicable;

copie des plans et du devis des travaux, si applicable;

annexe B complétée spécifiant la superficie semée d'engrais verts, si applicable;

toutes autres factures relatives à la réalisation des travaux (ex : main d'œuvre liée à la réalisation et au suivi des travaux, végétaux, matériel ou équipement nécessaire à la réalisation du projet), si applicable.

La demande d'aide financière doit être transmise à la MRC au plus tard le 30 novembre de l'année de réalisation des dépenses admissibles en l'acheminant par la poste ou par courriel avec toutes les pièces justificatives requises :

Par la poste :

MRC de La Haute-Yamaska
76, rue Dufferin
Granby QC J2G 9L4

Par courriel :

mrc@haute-yamaska.ca

Les demandes d'aide financière sont traitées par ordre de réception et selon les disponibilités budgétaires de la MRC.

Le programme est d'une durée de 4 ans, soit du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2022. Toutefois, la MRC se réserve le droit d'y mettre fin sans préavis.

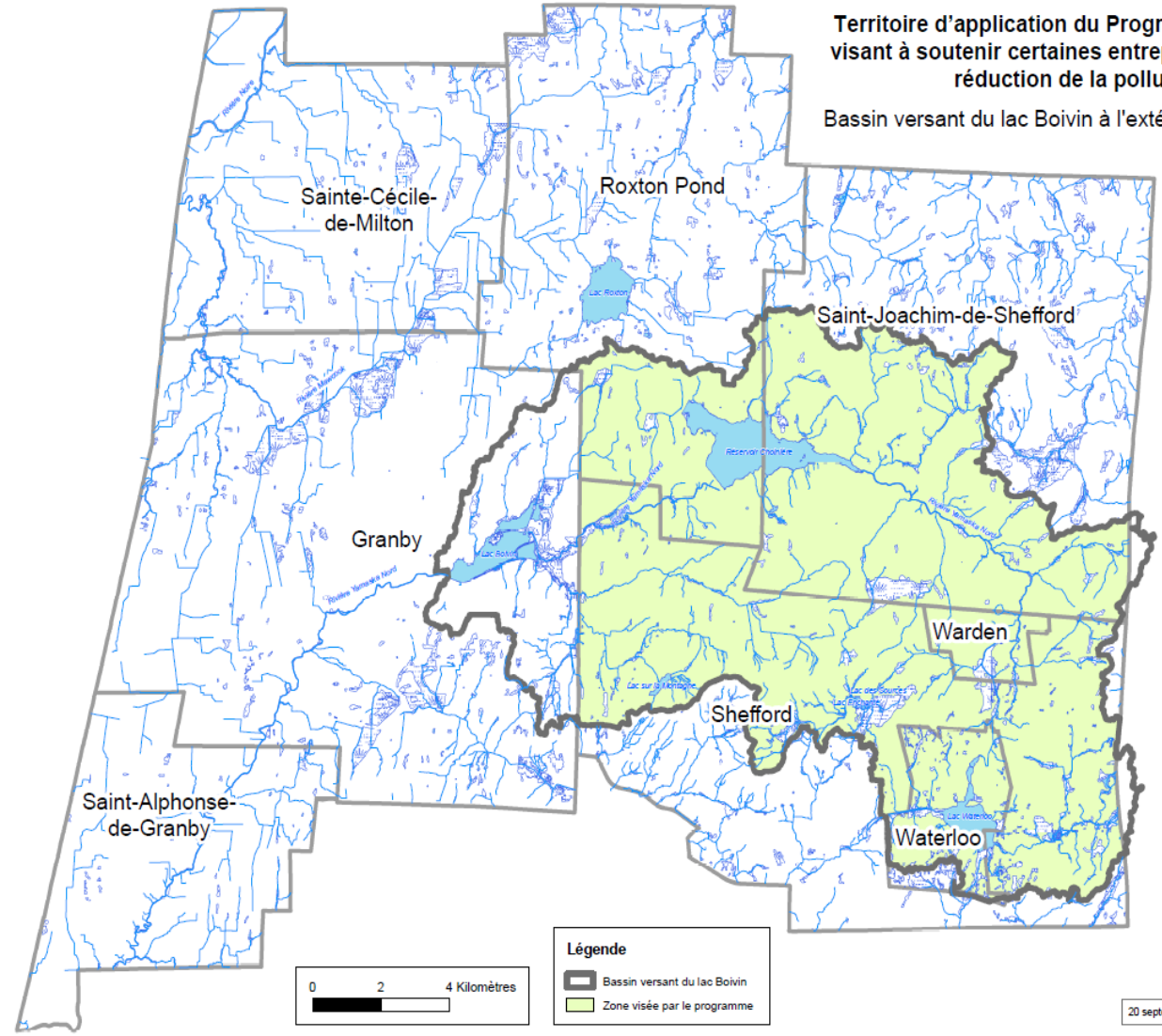
La MRC se réserve le droit de vérifier la réalisation du projet pendant et après les travaux.

Pour en savoir plus, nous vous invitons à consulter le [Règlement numéro 2018-313 établissant un Programme d'aide financière visant à soutenir certaines entreprises agricoles dans la réduction de la pollution diffuse](#) ou le site Web au : <https://haute-yamaska.ca/pollution-diffuse/>

Annexe A

Territoire d'application du Programme d'aide financière
visant à soutenir certaines entreprises agricoles dans la
réduction de la pollution diffuse

Bassin versant du lac Boivin à l'extérieur de la ville de Granby



Légende
Bassin versant du lac Boivin
Zone visée par le programme

0 2 4 Kilomètres

20 septembre 2018



Annexe B

IMPLANTATION DE CULTURES DE COUVERTURE

Nom de l'entreprise agricole (demandeur) :

Description des parcelles visées par l'ensemencement de cultures de couverture (engrais vert) :

						Superficie totale (ha)
Numéro(s) de lot :						ha
Numéro(s) du champ ¹ :						
Superficie(s) du champ en hectares (ha) :	ha	ha	ha	ha	ha	
Date(s) de semis :						
Type d'engrais vert :	Intercalaire Dérobé	Intercalaire Dérobé	Intercalaire Dérobé	Intercalaire Dérobé	Intercalaire Dérobé	
Engrais vert choisi (espèces végétales) :						
Provenance des semences ² :	Achetées Récupérées (aucune acquisition)	Achetées Récupérées (aucune acquisition)	Achetées Récupérées (aucune acquisition)	Achetées Récupérées (aucune acquisition)		
Culture principale du champ :						
Enfouissement prévu à l'automne* :	Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non	
<small>*Si possible, favoriser le non-enfouissement de l'engrais vert à l'automne. Un suivi agronomique permettra d'évaluer si la parcelle est adéquate et n'a pas à être travaillée à l'automne (drainage, type de sol, équipement de semis pour printemps prochain, etc.)</small>						

Nom du conseiller d'Agri-conseil :

Signature du conseiller d'Agri-conseil³ :

Date de signature :

Nom du demandeur ou de son représentant dûment autorisé :

Signature du demandeur ou de son représentant dûment autorisé :

Date :

¹ Joindre le plan localisant l'emplacement des travaux.

² Joindre la facture des semences d'engrais verts (pour les semences achetées).

³ Par sa signature, l'agronome atteste que les informations du présent formulaire sont véridiques et qu'il a effectué l'inspection de toutes les parcelles déclarées ensemencées en culture de couverture et que les coûts pour effectuer les travaux représentent les coûts réels.