

## Formulaire de demande d'aide financière

Nom de l'entreprise agricole (demandeur) :

Numéro d'identification de l'exploitation agricole<sup>1</sup> :

Adresse de correspondance (ville et code postal à préciser)<sup>2</sup> :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Nom du conseiller du réseau Agriconseils :

Coordonnées du conseiller du réseau Agriconseils :

Type de projets réalisés:

- Implantation d'une parcelle sentinelle, zéro phosphore minéral au démarrage
- Implantation d'une culture de plantes couvertures

Description sommaire du projet :

Emplacement des travaux (numéro(s) de lot ou matricule) :

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 :

<sup>1</sup> Au sens du Règlement sur l'enregistrement des exploitations agricoles et sur le paiement des taxes foncières et des compensations (c. M-14, r.1).

<sup>2</sup> Le versement de l'aide financière est fait par l'émission d'un chèque libellé au nom du demandeur identifié sur le formulaire de demande d'aide financière et transmis par le courrier régulier à l'adresse indiquée sur le formulaire.

## Formulaire de demande d'aide financière

**Pour être valide, une demande d'aide financière doit comprendre les éléments suivants :**

- Le 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 pour démontrer la réalisation des dépenses admissibles.

**Implantation d'une parcelle sentinelle, zéro phosphore minéral au démarrage :**

- Annexe A Fiche d'évaluation du rendement maïs-grain
- Copie des PAEF des deux années précédentes
- Facture d'achat d'engrais sans phosphore minéral, si applicable
- Facture de services agronomiques

**Implantation d'une culture de couverture**

- Annexe B Implantation de culture de couverture
- Facture des semences de culture de plantes de couverture, si applicable
- Facture de services agronomiques

La demande d'aide financière doit être transmise à la MRC **au plus tard le 31 mars** de l'année suivant la réalisation des travaux par la poste ou par courriel avec toutes les pièces justificatives requises :

**Par la poste :**

MRC de La Haute-Yamaska  
142, rue Dufferin, bureau 100  
Granby (Québec), J2G 4X1

**Par courriel :**

[egrouxtellier@haute-yamaska.ca](mailto:egrouxtellier@haute-yamaska.ca)

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

Un montant annuel maximal de 25 000 \$ provenant du Fonds vert de la MRC est prévu pour le programme pour les années 2025, 2026 et 2027, ce qui représente un montant total maximal de 75 000 \$.

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

## Annexe A

### Fiche de suivi de rendement

**Parcelle sentinelle** : sans apport de phosphore minéral au démarrage  
**Parcelle témoin** : avec apport de phosphore minéral au démarrage

**Superficie de la parcelle sentinelle (ha) :**

**Méthode utilisée pour calculer le rendement :**

- Capteurs de rendement
- Méthode manuelle simplifiée

**Méthode avec capteur de rendement**

- Récolter séparément une bande représentative de chaque parcelle (sentinelle et témoin), idéalement au centre de la parcelle pour éviter les bordures.
- Relever les données suivantes à l'aide des capteurs de la moissonneuse-batteuse :

|                                 | Parcelle sentinelle | Parcelle témoin |
|---------------------------------|---------------------|-----------------|
| <b>Rendement (kg)</b>           |                     |                 |
| <b>Superficie récoltée (ha)</b> |                     |                 |
| <b>Rendement ajusté (kg/ha)</b> |                     |                 |

**Méthode manuelle simplifiée :**

- Sélectionner trois zones représentatives de chaque parcelle (ex. : exclure les bordures)
- Sur une bande de 5 mètres de longueur, casser, éplucher et peser tous les épis.
- Répéter l'opération trois fois dans chacune des parcelles (sentinelle et témoin)
- Relever les données suivantes :

|                        | Parcelle sentinelle (kg) | Parcelle témoin (kg) |
|------------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Récolte 1</b>       |                          |                      |
| <b>Récolte 2</b>       |                          |                      |
| <b>Récolte 3</b>       |                          |                      |
| <b>Poids total</b>     |                          |                      |
| <b>Moyenne (kg/ha)</b> |                          |                      |

Nom du conseiller d'Agriconseil :

Signature du conseiller d'Agriconseil<sup>3</sup> :

Date de signature :

*Par sa signature, l'agronome atteste que les informations du présent formulaire sont véridiques.*

Nom du demandeur ou de son représentant dûment autorisé :

Signature du demandeur ou de son représentant dûment autorisé :

Date :



---

## Annexe B

### Implantation d'une culture de couverture

#### Description des parcelles visées par l'ensemencement de cultures de couverture

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| Numéro(s) de lot :                                |  |  |  |  |  |
| Numéro(s) du champ <sup>4</sup> :                 |  |  |  |  |  |
| Superficie(s) du champ (ha) :                     | ha   | ha   | ha   | ha   | ha   |
| Date(s) de semis :                                |  |  |  |  |  |
| Type de culture de couverture                     | <input type="checkbox"/> Intercalaire<br><input type="checkbox"/> Dérobé |
| Culture(s) ensemencée(s) :                        |  |  |  |  |  |
| Provenance des semences <sup>5</sup> :            | <input type="checkbox"/> Achetées<br><input type="checkbox"/> Récupérées |
| Culture principale du champ :                     |  |  |  |  |  |
| Fauche prévue à l'automne* :                      | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non             |
| Superficie (s) de la culture de couverture (ha) : |  |  |  |  |  |

\* La coupe doit s'effectuer en laissant une hauteur minimale de 15 cm.

Nom du conseiller d'Agriconseil :

Signature du conseiller d'Agriconseil<sup>6</sup> :

Date de signature :

*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.*

Nom du demandeur ou de son représentant dûment autorisé :

Signature du demandeur ou de son représentant dûment autorisé :

Date :

<sup>4</sup> Joindre le plan localisant l'emplacement des travaux.

<sup>5</sup> Joindre la facture des semences de culture de couverture achetées.