



DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE INITIATIVE POUR LA STABILISATION ET L'INNOVATION DANS LE SECTEUR DE LA POMME DE TERRE

PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI

CONFIDENTIALITÉ : Le demandeur comprend que les renseignements fournis peuvent être accessibles aux termes de la *Loi sur l'accès à l'information*. Aucun des renseignements commerciaux confidentiels que vous nous soumettez ne sera divulgué sans votre autorisation, à moins que la loi ne vous y oblige ou que le ministre doive les divulguer, conformément à la [Loi sur l'Agence de promotion économique du Canada atlantique](#), à un groupe spécial sur le commerce international ou interne dans le but de régler un litige dans lequel le Canada est une partie ou un tiers intervenant. Veuillez consulter la [Loi sur l'accès à l'information](#) du gouvernement fédéral pour en savoir davantage.

Tout renseignement que vous souhaitez garder confidentiel doit être accompagné d'une note à cet effet.

IMPORTANT : Le présent formulaire est pour l'Initiative pour la stabilisation et l'innovation dans le secteur de la pomme de terre (ISIP). Le Guide du demandeur du ISIP contient des renseignements généraux sur les exigences du programme, ainsi que des conseils étape par étape pour remplir et soumettre votre demande. Il est fortement recommandé d'examiner attentivement le présent guide avant de remplir la demande.

RENSEIGNEMENTS ET COORDONNÉES DU DEMANDEUR			
1. DÉNOMINATION SOCIALE DU DEMANDEUR :		DÉNOMINATION COMMERCIALE DU DEMANDEUR (SI ELLE DIFFÈRE DE CELLE FOURNIE) :	
2. ADRESSE POSTALE :			
PAYS :	PROVINCE :	VILLE :	CODE POSTAL :
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL : ()	NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR : ()	COURRIEL :	SITE WEB :
3. NOM DE LA PERSONNE QUI SERA LA PERSONNE-RESSOURCE AUTORISÉE :		PRÉNOM :	
TITRE :			
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL (INCLURE LE POSTE) : ()	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE CELLULAIRE : ()	NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR : ()	
COURRIEL :		CETTE PERSONNE EST-ELLE UN SIGNATAIRE AUTORISÉ DU DEMANDEUR? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
4. FOURNISSEZ UNE DESCRIPTION DE VOTRE ORGANISATION OU DE VOTRE ENTREPRISE ET DE SON MANDAT :			



5. DATE DE CONSTITUTION EN SOCIÉTÉ OU D'ENREGISTREMENT (AAAA-MM-JJ)				NUMÉRO D'ENTREPRISE DU DEMANDEUR (NUMÉRO D'IDENTIFICATION D'ENTREPRISE À 9 CHIFFRES ATTRIBUÉ PAR L'AGENCE DU REVENU DU CANADA)			
6. TYPE D'ENTITÉ JURIDIQUE :							
<input type="checkbox"/> CORPORATION <input type="checkbox"/> ENTREPRISE À PROPRIÉTAIRE UNIQUE <input type="checkbox"/> ORGANISME À BUT NON LUCRATIF <input type="checkbox"/> PARTENARIAT <input type="checkbox"/> MUNICIPALITÉ OU AUTRE ENTITÉ GOUVERNEMENTALE <input type="checkbox"/> ORGANISATION OU CORPORATION CONSTITUÉE DE MEMBRES D'ORIGINE AUTOCHTONE <input type="checkbox"/> AUTRES (PRÉCISER) :							
7. LANGUE OFFICIELLE DE PRÉFÉRENCE POUR LA CORRESPONDANCE :				<input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> FRANÇAIS			
8. DONNEZ LE NOM ET LES COORDONNÉES DE LA BANQUE/L'INSTITUTION FINANCIÈRE QUE L'APECA PEUT CONTACTER POUR DEMANDER DES RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR.							
ÉTABLISSEMENT :		VILLE :		PERSONNE-RESSOURCE :		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :	
DÉCRIVEZ LE CRÉDIT DISPONIBLE :							

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET									
1. NOM DU PROJET :									
2. ADRESSE DU PROJET (NUMÉRO MUNICIPAL, RUE, ETC.) :									
PAYS :		PROVINCE :		VILLE :		CODE POSTAL :			
3. DATE DE DÉBUT PRÉVUE DU PROJET (AAAA/MM/JJ) :			/ /		DATE DE FIN PRÉVUE DU PROJET :			/ /	
4. ESTIMATION DES COÛTS TOTAUX DU PROJET :								\$	
5. MONTANT DEMANDÉ À L'APECA :								\$	
6. DATE DU DÉBUT DE L'EXERCICE FINANCIER (AAAA/MM/JJ) :			/ /		DATE DE LA FIN (AAAA-MM-JJ) :			/ /	
7. LE DEMANDEUR A-T-IL REÇU DE L'AIDE DE L'APECA AUPARAVANT?					OUI		NON		
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
8. LE DEMANDEUR A-T-IL PRIS DES ENGAGEMENTS FINANCIERS OU JURIDIQUES ENVERS LE PROJET?					OUI		NON		
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		



9. SI OUI, VEUILLEZ FOURNIR DES EXPLICATIONS DÉTAILLÉES :

10. DONNEZ UNE DESCRIPTION DU PROJET ET DES PRINCIPALES ACTIVITÉS QUI SERONT ENTREPRISES (CONSULTER LE **GUIDE DU DEMANDEUR** POUR EN SAVOIR PLUS) :

11. DÉCRIVEZ LES RETOMBÉES ÉCONOMIQUES MESURABLES DU PROJET (CONSULTEZ LE **GUIDE DU DEMANDEUR** POUR LES EXIGENCES SUPPLÉMENTAIRES) :

12. NOMBRE TOTAL D'EMPLOIS ACTUELS :

13. NOMBRE TOTAL D'EMPLOIS À CRÉER APRÈS LA DATE DE FIN DU PROJET :

14. NOMBRE TOTAL D'EMPLOIS MAINTENUS APRÈS LA DATE DE FIN DU PROJET :

DROIT DE PROPRIÉTÉ (Section réservée aux entreprises et aux partenariats. Pour les autres demandeurs, allez directement à la section Renseignements et documents requis).

1. DONNEZ DES RENSEIGNEMENTS SUR LES PRINCIPAUX PROPRIÉTAIRES DU DEMANDEUR :

NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	POURCENTAGE DE LA PROPRIÉTÉ	CETTE PERSONNE EST-ELLE ACTIVE DANS L'ENTREPRISE?		SI OUI, À QUEL POSTE OU QUEL EST SON RÔLE?
			OUI	NON	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. DONNEZ LE(S) NOM(S) DE TOUTE SOCIÉTÉ MÈRE, FILIALE ET DE TOUTE SOCIÉTÉ AFFILIÉE OU APPARENTÉE.

NOM DE L'ENTREPRISE	VILLE	NATURE DE LA RELATION	PERSONNE-RESSOURCE	TÉLÉPHONE



RENSEIGNEMENTS ET DOCUMENTS REQUIS (Veuillez cocher ceux qui sont joints à la présente demande.)		
DEMANDEURS COMMERCIAUX	Oui	S.O.
DOCUMENTS DE CONSTITUTION EN SOCIÉTÉ ET INFORMATIONS SUR LA PROPRIÉTÉ (NOMS ET POURCENTAGE DE LA PROPRIÉTÉ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÉTATS FINANCIERS (ACTUELS ET DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES)	<input type="checkbox"/>	
PLAN DE PROJET EN MATIÈRE DE RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT (R-D), PLAN D'AFFAIRES OU PLAN DE MARKETING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEVIS DE FOURNISSEURS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIES DES LICENCES ET PERMIS PERTINENTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTRES DOCUMENTS PERTINENTS (PRÉCISER) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORGANISMES À BUT NON LUCRATIF ET AUTRES DEMANDEURS	Oui	S.O.
ACTE/DOCUMENT CONSTITUTIF ET LISTE DES DIRECTEURS/MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION	<input type="checkbox"/>	
ÉTATS FINANCIERS (EXERCICE EN COURS ET LE PLUS RÉCENT)	<input type="checkbox"/>	
DESCRIPTION ET MANDAT DU DEMANDEUR, DONT LA DIRECTION ET LES COMPÉTENCES DU PERSONNEL CLÉ	<input type="checkbox"/>	
INFORMATION SUR LE REMBOURSEMENT DE LA TVH (TAUX DE REMBOURSEMENT)	<input type="checkbox"/>	
L'UN DES DEUX ÉLÉMENTS CI-DESSOUS EST REQUIS :		
PLAN DU PROJET EN MATIÈRE DE RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT (R-D)	<input type="checkbox"/>	
OU	OU	
DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET, NOTAMMENT LES ÉTAPES IMPORTANTES, LES COÛTS, LE FINANCEMENT, LES PRINCIPAUX PARTENARIATS ÉTABLIS ET UNE PREUVE DU SOUTIEN DE LA PART DE LA COLLECTIVITÉ	<input type="checkbox"/>	
DEVIS DE FOURNISSEURS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIES DES LICENCES ET PERMIS PERTINENTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTRES DOCUMENTS PERTINENTS (PRÉCISER) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVIS IMPORTANT :		
L'APECA peut exiger d'autres renseignements concernant l'admissibilité du demandeur. Elle peut aussi avoir besoin d'un consentement pour obtenir des renseignements personnels d'agents qui sont associés au demandeur. Le fait de ne pas fournir ces documents, s'ils sont demandés, peut empêcher l'APECA de terminer l'évaluation de la demande.		
Il va de la responsabilité du demandeur de remplir toutes les sections aussi exactement et complètement que possible. S'il ne le fait pas, l'APECA pourrait ne pas considérer la demande.		
L'APECA a adopté des normes de service quant au délai de traitement d'une demande dûment remplie.		
DIVULGATIONS	Oui	NON
1) ENVIRONNEMENT À L'HEURE ACTUELLE, LE DEMANDEUR EXERCE-T-IL SES ACTIVITÉS CONFORMÉMENT AUX LOIS ENVIRONNEMENTALES? LE PROJET PROPOSÉ SERA-T-IL CONFORME AUX LOIS ENVIRONNEMENTALES?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2) OBLIGATION DE CONSULTER Y A-T-IL DES GROUPES OU COLLECTIVITÉS AUTOCHTONES DANS LE SECTEUR DU PROJET OU À PROXIMITÉ? LE PROJET POURRAIT-IL SE RÉPERCUTER SUR DES GROUPES OU COLLECTIVITÉS AUTOCHTONES À PROXIMITÉ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3) LITIGE LE DEMANDEUR EST-IL ENGAGÉ DANS UN LITIGE, UNE POURSUITE JUDICIAIRE, UN RECOURS OU UNE REVENDICATION EN INSTANCE, EN COURS OU IMMINENT, OU FAIT-IL L'OBJET DE DÉLIBÉRATIONS DEVANT UNE COUR, UN TRIBUNAL, UN OFFICE GOUVERNEMENTAL OU UNE AGENCE GOUVERNEMENTALE? EXISTE-T-IL DES JUGEMENTS RENDUS CONTRE LE DEMANDEUR QUI DEMEURENT NON RÉGLÉS?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4) CONTRATS IMPORTANTS LE DEMANDEUR SE TROUVE-T-IL EN DÉFAUT RELATIVEMENT À UN CONTRAT IMPORTANT OU UN ACCORD DE FINANCEMENT?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) TAXES LE DEMANDEUR EST-IL EN ARRÉPAGE DE PAIEMENT D'UN REVENU, DE TAXES FONCIÈRES OU COMMERCIALES, DE TAXES DE VENTE, DE RETENUES SALARIALES, ETC.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



6) AUTRE FINANCEMENT GOUVERNEMENTAL

LE DEMANDEUR A-T-IL REÇU OU SOLlicitÉ UN AUTRE FINANCEMENT GOUVERNEMENTAL POUR CE PROJET?

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « NON » À LA QUESTION 1 OU « OUI » À TOUTE AUTRE QUESTION, VEUILLEZ EXPLIQUER :

CONSENTEMENT ET ATTESTATION

- 1) Les renseignements et les documents fournis à l'appui de la demande ainsi que tout autre renseignement obtenu par l'Agence de promotion économique du Canada atlantique (APECA) ou en son nom en vue de traiter la demande de subventions ou de contributions sont obtenus conformément à la [Loi sur l'Agence de promotion économique du Canada atlantique](#) et à la [Loi sur la gestion des finances publiques](#).
- 2) Les renseignements demandés ne sont pas obligatoires, mais le fait de ne pas les produire peut empêcher l'APECA de prendre en compte la demande.
- 3) Un projet déterminé comme étant un projet désigné en vertu de la [Loi sur l'évaluation d'impact](#) peut être soumis à une évaluation de l'impact. Aux fins du respect de cette loi, les renseignements sur les projets fournis à l'APECA peuvent être communiqués à l'Agence d'évaluation d'impact du Canada et rendus publics par le biais du Registre canadien d'évaluation d'impact. En outre, un représentant de Services publics et Approvisionnement Canada peut communiquer avec vous pour discuter du projet.
- 4) Les noms des demandeurs admis, le montant de financement approuvé et une description du projet sont inscrits dans les dossiers publics et divulgués sur le site Web de l'APECA conformément aux pratiques de divulgation proactive du gouvernement.
- 5) L'APECA peut communiquer avec toute personne mentionnée dans la présente demande pour demander des renseignements sur le demandeur.
- 6) J'atteste que les renseignements fournis sont, au mieux de mes connaissances et de ma capacité, complets, véridiques et exacts, et qu'il en ira ainsi de tout renseignement que je fournirai à l'avenir concernant l'évaluation du projet. De plus, j'aviserai promptement l'APECA de tout changement.
- 7) J'atteste que l'aide financière de l'APECA constitue un facteur important concernant la décision de mettre en œuvre le présent projet.
- 8) Le demandeur atteste qu'il ne s'adonne à aucune activité illégale ou criminelle et ne fait pas la promotion de la violence, n'incite pas à la haine et ne discrimine pas sur la base du sexe, de l'identité ou de l'expression de genre, de l'orientation sexuelle, de la couleur, de la race, de l'origine nationale ou ethnique, de la religion, de l'âge ou de la déficience mentale ou physique, en contravention avec les lois applicables.
- 9) J'autorise l'APECA à effectuer toute recherche nécessaire, notamment à obtenir des renseignements organisationnels et commerciaux sur le demandeur afin d'évaluer la présente demande.
- 10) J'autorise l'APECA à faire enquête auprès des personnes, des sociétés, des sociétés par actions, des ministères de gouvernements fédéral et provinciaux, des agences, des autorités publiques, des institutions et des organismes de développement économique, et je consens à la collecte de renseignements.
- 11) Je consens à l'échange de renseignements obtenus avec d'autres ministères et organismes fédéraux et provinciaux aux fins de l'administration des programmes de subventions et de contributions.
- 12) Je consens à l'utilisation des renseignements pour l'analyse de politiques, la recherche ou l'évaluation des programmes de l'APECA.
- 13) Le demandeur s'engage à respecter la [Loi sur les langues officielles](#), le cas échéant, selon la nature du projet et la clientèle visée.
- 14) J'ai le pouvoir de soumettre cette demande au nom des demandeurs et la preuve de ce pouvoir sera fournie sur demande.
- 15) Cette demande d'aide financière peut être utilisée par l'APECA pour déterminer l'admissibilité à un financement dans le cadre de tout autre de ses programmes de subventions et de contributions lorsque l'APECA le juge approprié.



J'ai lu et compris la section Consentement et attestation ci-dessus. Je consens volontairement à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de l'information tel qu'il est décrit, je certifie les renseignements tels qu'ils sont énoncés, et j'autorise les mesures indiquées.

(Veuillez garder une copie signée de ce formulaire pour vos dossiers.)

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ

SIGNÉ À (ENDROIT) : _____

EN CE _____ JOUR DE _____, 20_____
NOM EN LETTRES MOULÉES ET TITRE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ

BUREAU RÉGIONAL DE L'AGENCE DE PROMOTION ÉCONOMIQUE DU CANADA ATLANTIQUE (APECA) À L'Î.-P.-É.

APECA – BUREAU DE L'ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

100, rue Sydney, 3^e étage, Immeuble Royal Bank, C.P. 40, Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard) C1A 7K2

Sans frais : 1-800-871-2596 • Téléphone : 902-566-7492 • Téléc. : 902-566-7098

Veillez voir l'annexe ci-dessous à remplir.



ANNEXE
**INITIATIVE POUR LA STABILISATION ET L'INNOVATION DANS LE SECTEUR DE LA
POMME DE TERRE**

PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI

A) RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES SUR LE PROJET

VEUILLEZ DÉMONSTRER EN QUOI LES CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ SONT REMPLIES. (Consultez le Guide du demandeur pour en savoir plus.)

A) UN PRODUCTEUR DE POMMES DE TERRE DE CONSOMMATION OU DE SEMENCE DE L'Î.-P.-É TOUCHÉ PAR LA RESTRICTION DU MOUVEMENT DES POMMES DE TERRE DE L'Î.-P.-É? OUI NON

B) UN FOURNISSEUR CLÉ DU SECTEUR DE LA POMME DE TERRE DE L'Î.-P.-É, EXERÇANT SES ACTIVITÉS À L'Î.-P.-É, TOUCHÉ PAR LES RESTRICTIONS SUR LE MOUVEMENT DES POMMES DE TERRE DE L'Î.-P.-É.? OUI NON

C) UN ORGANISME À BUT NON LUCRATIF OU UNE ENTITÉ PROVINCIALE FOURNISSANT UN SOUTIEN AU SECTEUR DE LA POMME DE TERRE DE L'Î.-P.-É.? OUI NON

Si la réponse est « oui » à A ou B, le demandeur doit démontrer clairement les impacts résultant des restrictions imposées au mouvement des pommes de terre de l'Î.-P.-É.

Les facteurs qui peuvent être utilisés pour démontrer l'impact incluent notamment :

- Si le demandeur a eu accès aux programmes de lutte contre la galle verruqueuse d'Agriculture et Agroalimentaire Canada (AAC).
- Des états financiers (les états financiers internes seront pris en compte et justifiés) qui indiquent une réduction des revenus en raison de restrictions imposées, des prix en baisse ou une hausse des coûts des intrants, etc.
- Des listes de clients et un historique des bons de commande qui fournissent des preuves de ventes en soutien au secteur des pommes de terre de l'Î.-P.-É.

Veillez démontrer l'impact (si vous avez besoin de plus d'espace, joignez un document distinct) :



B) DIVERSITÉ ET INCLUSION

Les informations recueillies dans cette section, qui est volontaire, seront utilisées uniquement à des fins statistiques. Les données regroupées et anonymisées peuvent être utilisées à des fins d'établissement de rapports et communiquées à d'autres ministères et organismes gouvernementaux à l'appui de l'administration du programme.

Vous pouvez choisir dans la liste ci-dessous le groupe sous-représenté dont le **projet** améliorera l'inclusion et la diversité.

Vous pouvez également choisir d'indiquer si le **demandeur** est dirigé ou majoritairement dirigé par des personnes qui s'identifient à un ou plusieurs des groupes sous-représentés.

Si le demandeur ne souhaite pas auto-déclarer son statut ou le statut du projet par rapport aux groupes sous-représentés identifiés ci-dessous, laissez l'un ou l'autre ou les deux champs vides, le cas échéant.

	Le cas échéant, veuillez indiquer si le projet bénéficiera ou encouragera la croissance inclusive de l'un des groupes sous-représentés suivants :	Le cas échéant, veuillez indiquer si le demandeur est dirigé entièrement ou majoritairement par un ou plusieurs des groupes sous-représentés ci-après :
Femmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autochtones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Membres de communautés de langue officielle en situation minoritaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeunes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnes en situation de handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nouveaux arrivants au Canada et immigrants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collectivités noires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communautés ethnicisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LGBTQ2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>