



Un organisme du gouvernement de l'Ontario

Formulaire de demande

Initiative Canada-Ontario d'aide d'urgence dans le cadre du programme Agri-relance pour les coûts d'alimentation des bovins de boucherie en raison de la COVID-19

Remplissez ce formulaire de demande pour inscrire des bovins à l'Initiative Canada-Ontario d'aide d'urgence dans le cadre du programme Agri-relance pour les coûts d'alimentation des bovins de boucherie en raison de la COVID-19. Pour connaître les conditions de l'initiative et obtenir des renseignements complets sur le programme, consultez les lignes directrices de l'Initiative Canada-Ontario d'aide d'urgence dans le cadre du programme Agri-relance pour les coûts d'alimentation des bovins de boucherie en raison de la COVID-19.

Note : Inclure seulement les bovins que vous souhaitez garder à la ferme pour la période d'inscription qui fait l'objet de la demande. Les demandeurs ne peuvent pas inscrire plus de 500 animaux excédentaires par période d'admission.

Section A : Renseignements sur le demandeur

Cocher une option Propriétaire unique Société par actions Société en nom collectif ou en commandite Association sans personnalité morale

Nom commercial (pour les propriétaires uniques, inclure les prénom, second prénom et nom de famille; pour les sociétés par actions, inscrire la dénomination sociale)

Langue de correspondance

Anglais Français

Dénomination commerciale (si différent de ci-dessus)

ID Agricorp (si vous en avez un)

Numéro d'entreprise (Agence du revenu du Canada)

Numéro du Programme d'inscription des entreprises agricoles

Section B : Adresse postale

Si vous avez inscrit un ID Agricorp, passez à la **section C**.

Adresse postale de l'entreprise (inclure le numéro municipal et le nom du chemin)

Ville Province Code postal

Numéro de téléphone principal de l'entreprise

Autre numéro de téléphone de l'entreprise

Numéro de télécopieur de l'entreprise

Section C : Signataire autorisé

Veillez indiquer jusqu'à deux signataires autorisés pour votre entreprise agricole. Les signataires autorisés peuvent effectuer toutes les opérations relatives à votre exploitation agricole, y compris la signature de chèques, l'adhésion à un programme, ainsi que le renouvellement, la modification ou l'annulation de votre couverture.

Personne-ressource principale

Prénom Nom de famille

Numéro de téléphone d'affaires Poste Adresse électronique

Personne-ressource secondaire

Prénom Nom de famille

Numéro de téléphone d'affaires Poste Adresse électronique

2020-12-18

Section D : Bovins de boucherie dont l'expédition a été retardée (animaux excédentaires)

Les inscriptions commenceront les lundis de chaque semaine civile.

Dans le tableau ci-dessous, inscrivez les bovins en parc d'engraissement ou les vaches de réforme que vous aimeriez inscrire et la période d'admission de votre choix.

Vous recevrez un avis d'Agricorp concernant votre statut d'approbation. Une fois votre demande de financement acceptée, vous devrez fournir les numéros d'identification de l'Agence canadienne d'identification du bétail (ACIB) de tous les bovins inscrits. Si vous avez des bovins admissibles qui ne sont pas acceptés pour la période d'inscription actuelle, ils seront traités en priorité la semaine suivante.

- Je certifie que je devais expédier les bovins inscrits dans ce formulaire de demande, et que je n'ai pas été en mesure de le faire parce que l'établissement de transformation a subi une diminution de ses capacités de transformation de bovins de l'Ontario en raison de la COVID-19. Oui Non
- Je certifie que dès le premier jour de la période d'inscription, les bovins inscrits dans ce formulaire de demande répondent aux exigences en matière de poids et de classification suivantes :
 - Le poids moyen de chaque lot de bovins est de 1 400 livres (poids vif) pour les bouvillons en parc d'engraissement et de 1 300 livres (poids vif) pour les génisses en parc d'engraissement. Oui Non
 - Les bovins en parc d'engraissement inscrits devraient être classés dans la catégorie « A » une fois transformés, et les vaches de réforme devraient être classées dans la catégorie « D » une fois transformées. Oui Non

Numéro d'identification de l'exploitation (lieu où les bovins sont nourris)	Type de bovins (en choisir un)		Enclos/N° de lot	Les bovins sont inscrits dans une coopérative d'engraisers de bovins (oui/non)	Nbre d'animaux excédentaires	Semaine d'inscription (AAAA/MM/JJ)
	Parc d'engraissement	Vaches de réforme				
ON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
ON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
ON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
ON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
ON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
ON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
ON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
ON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
ON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
ON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

Joindre des pages additionnelles au besoin.

Section E : Autres sources de financement (s'il y a lieu)

Si vous avez demandé, ou étiez admissible à recevoir ou avez reçu du financement d'une source fédérale, provinciale ou municipale dont le but était d'aider à faire face aux coûts engagés qui sont couverts par cette Initiative, veuillez fournir des renseignements détaillés à ce sujet ci-après.

Section F : Accord et signature

Je comprends, j'accepte et je certifie que :

Clauses générales

1. J'ai lu, je comprends et j'accepte toutes les conditions de l'Initiative Canada-Ontario d'aide d'urgence dans le cadre du programme Agri-relance pour les coûts d'alimentation des bovins de boucherie en raison de la COVID-19, y compris les conditions en matière d'admissibilité, les droits et les obligations qui sont contenus dans ce formulaire de demande et décrits dans les lignes directrices.
2. Tous les renseignements fournis dans ce formulaire de demande sont, à ma connaissance, exacts et véridiques.
3. J'ai divulgué l'aide financière que j'ai reçue d'une source fédérale, provinciale ou municipale dont le but était d'aider à faire face aux coûts engagés qui sont couverts par cette Initiative.
4. En cas d'erreur, d'omission, d'un conflit ou d'incompatibilité entre ce formulaire de demande et les lignes directrices, les lignes directrices l'emportent. J'accepte également qu'en cas d'erreur, d'omission, de conflit ou d'incompatibilité entre les lignes directrices et l'arrêté du ministre provincial, l'arrêté du ministre provincial l'emporte.

Admissibilité

5. Je devais expédier des bovins en parc d'engraissement ou des vaches de réforme, et je n'ai pas été en mesure de le faire en raison d'une capacité de transformation réduite due à la COVID-19. Je nourrirai les animaux excédentaires pour la durée de la période d'inscription.
6. Je soumetts une demande d'indemnisation pour les animaux excédentaires seulement.
7. Je n'exerce pas d'activités de transformation de bovins en parc d'engraissement ou de vaches de réforme, sauf si je fais partie d'une coopérative qui est propriétaire de l'établissement de transformation touché et que les bovins en parc d'engraissement ou les vaches de réforme sont transformés par cet établissement de transformation touché.

Trop-payés et recouvrement

8. Tous les paiements que j'ai reçus au titre de l'Initiative Canada-Ontario d'aide d'urgence dans le cadre du programme Agri-relance pour les coûts d'alimentation des bovins de boucherie en raison de la COVID-19 qui sont supérieurs au montant auquel j'ai droit dans l'année de programme, ou en contravention : (a) des exigences du programme, (b) des obligations stipulées dans ce formulaire, ou (c) des lois de l'Ontario et du Canada, seront considérés comme une dette due

et payable à la Couronne du chef de l'Ontario ou du Canada. Je confirme que ces trop-payés, y compris les intérêts sur les trop-payés, au taux fixé trimestriellement par le ministère des Finances de l'Ontario, seront remboursés : (a) soit à même les paiements qui me sont dus en vertu de cette initiative ou de toute autre initiative ou de tout autre programme administré ou exécuté par Agricorp, ou au titre de l'impôt sur le revenu fédéral et/ou provincial et au titre d'autres programmes fédéraux et/ou provinciaux, (b) soit par paiement à Agricorp sur demande. Cette obligation de remboursement et le droit d'Agricorp de recouvrer les trop-payés n'est pas soumise à un délai de prescription et ils demeureront en vigueur même si ma participation à l'Initiative prend fin.

9. Si j'ai des dettes préexistantes envers la Couronne du chef de l'Ontario et du Canada, les montants de ces dettes pourront être recouverts à même les fonds qui me seraient versés en vertu de ce programme.

Utilisation et partage des renseignements

10. Les renseignements inscrits dans ce formulaire de demande ou que j'ai soumis à Agricorp dans le cadre de ce financement peuvent être divulgués en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* ou d'autres lois applicables.
11. Les renseignements recueillis dans le cadre de l'Initiative ou d'autres programmes administrés par Agricorp ou le ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario (MAAARO) peuvent être partagés entre Agricorp et tout ministère, organisme gouvernemental ou tiers pour vérifier la conformité à d'autres initiatives de financement fédérales et provinciales, pour confirmer les renseignements qui ont été fournis, pour vérifier l'admissibilité au financement de l'Initiative et pour déterminer les montants qui pourraient être dus à la province de l'Ontario en vertu de tout autre programme de financement provincial. Les renseignements peuvent être également partagés aux fins de l'administration et de la vérification du programme et d'autres programmes administrés par Agricorp ou par le MAAARO, ou aux fins de l'élaboration d'autres programmes et d'autres politiques agricoles.

Nom du demandeur (en caractères d'imprimerie)	Signature (non exigée pour les formulaires envoyés par courrier électronique) X	Date (AAAA/MM/JJ)
Nom de l'associé (en caractères d'imprimerie)	Signature (non exigée pour les formulaires envoyés par courrier électronique) X	Date (AAAA/MM/JJ)

Joindre des pages additionnelles au besoin.

Notes

Pour les sociétés par actions, le signataire doit être un signataire autorisé. Pour les sociétés en nom collectif, tous les associés doivent apposer leur signature.

La soumission de ce formulaire de demande sera traitée comme équivalant à une signature électronique.

Section G : Soumission du formulaire rempli

Courrier, télécopieur ou courriel

Agricorp
1 Stone Rd. W.
C.P. 3660, succ. Centrale
Guelph ON N1H 8M4
Télé. : 519 826-4118
cattle@agricorp.com

Des questions?

1 888 247-4999
Lun. au ven., de 7 h à 17 h
agricorp.com
cattle@agricorp.com
ATS : 1 877 275-1380
Formats accessibles disponibles