



Un organisme du gouvernement de l'Ontario

Formulaire du nouveau participant 2020

Agri-stabilité

Remplissez le présent formulaire pour demander une couverture au titre d'Agri-stabilité, que ce soit pour la première fois ou de nouveau après vous être retiré du programme. Les participants actuels au programme Agri-stabilité peuvent également utiliser ce formulaire pour présenter une nouvelle demande de participation en raison d'un changement structurel à l'exploitation agricole (par ex., un particulier a constitué son entreprise en personne morale). Présentez une demande à titre de propriétaire unique, d'associé au sein d'une société en nom collectif ou en commandite ou de société par actions. Chaque associé au sein d'une société en nom collectif ou en commandite doit soumettre un exemplaire distinct du Formulaire du nouveau participant.

Dès réception du formulaire dûment rempli, Agricorp pourrait communiquer avec vous pour demander des renseignements supplémentaires à l'appui de votre demande, selon votre situation personnelle.

La date limite de soumission du Formulaire du nouveau participant est le **30 avril 2020**. Pour obtenir plus de renseignements sur les exigences et les dates limites du programme Agri-stabilité, visitez agricorp.com.

Section A : Renseignements sur le client

Remplissez l'une des trois rangées d'après la structure juridique de votre exploitation agricole.

<input type="checkbox"/> Propriétaire unique	Prénom / Nom de famille
<input type="checkbox"/> Associé au sein d'une société en nom collectif ou en commandite	Prénom / Nom de famille
<input type="checkbox"/> Société par actions	Nom de la société par actions

ID Agricorp (si vous en avez un)	Numéro d'assurance sociale (propriétaires uniques)	Numéro d'entreprise (sociétés par actions)
A		

Veuillez préciser : (cochez l'une des réponses)

<input type="checkbox"/> Nouveau participant à Agri-stabilité	Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français
<input type="checkbox"/> Réinscription après retrait de la participation au programme	
<input type="checkbox"/> Participant actuel dont l'exploitation agricole a subi des changements à la structure de son entreprise	

Adresse postale

Adresse postale de l'exploitation agricole (inclure le numéro municipal et le nom du chemin)		Adresse électronique de l'exploitation agricole (facultatif)	
Ville		Province	Code postal
Numéro de téléphone principal de l'exploitation agricole	Autre numéro de téléphone de l'exploitation agricole	Numéro de télécopieur de l'exploitation agricole (facultatif)	

Emplacement de l'exploitation agricole principale

Comté/District/Région		Municipalité	
Canton géographique	Lot	Concession	

Section B : Activités agricoles

Répondre aux questions suivantes, qui se rapportent à votre exploitation agricole actuelle. Fournir des renseignements détaillés sur vos réponses aux questions suivantes dans le champ Notes à la fin de cette section. Pour permettre le traitement en temps opportun de votre formulaire, assurez-vous que vos renseignements sont complets.

Avez-vous déjà participé à Agri-stabilité? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si la réponse est Oui, quel était votre ID Agricorp?	Si la réponse est Oui, quel était votre NIP Agri-stabilité?
Avez-vous démarré une exploitation agricole au cours des six dernières années? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si la réponse est Oui, en quelle année avez-vous commencé?	Revenu agricole brut annuel
Méthode comptable pour les fins de l'impôt <input type="checkbox"/> Caisse <input type="checkbox"/> Exercice	Date de début de l'exercice financier	Date de fin de l'exercice financier

Est-ce que vous, votre conjoint(e) ou un autre membre de votre exploitation agricole avez un droit de propriété dans une autre exploitation agricole ou une entreprise liée à l'industrie agricole au cours de l'année de programme? Oui Non

Si la réponse est oui, veuillez fournir des renseignements détaillés dans la section Notes au bas de cette page.

Votre exploitation agricole effectue-t-elle des transactions avec des tiers liés ou des tiers avec lien de dépendance? (Cocher toutes les réponses qui s'appliquent)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Coentreprises | <input type="checkbox"/> Partage du revenu |
| <input type="checkbox"/> Transactions non conclues en fonction de la juste valeur marchande | <input type="checkbox"/> Achats groupés |
| <input type="checkbox"/> Autre (Veuillez préciser dans le champ Notes.) | <input type="checkbox"/> Aucun |

Structure de la société (sociétés par actions uniquement)

Fournissez des renseignements détaillés sur les actionnaires de votre société par actions.

Nom de l'actionnaire	Résident de l'Ontario?		% de propriété (actions ordinaires)	% de propriété (actions à droit de vote)	Numéro de téléphone	NIP Agri-stabilité (s'ils en ont un)
	Oui	Non				
			%	%		
			%	%		
			%	%		
			%	%		

Renseignements sur les associés (sociétés en nom collectif et en commandite uniquement)

Fournissez des renseignements détaillés sur les membres de votre société en nom collectif ou en commandite.

Nom de l'associé	% de propriété	Numéro d'entreprise (s'ils en ont un)	Numéro d'assurance sociale	NIP Agri-stabilité (s'ils en ont un)
	%			
	%			
	%			
	%			

Notes

Fournir des renseignements détaillés sur les réponses que vous avez données ci-dessus. Pour permettre le traitement en temps opportun de votre formulaire, assurez-vous que vos renseignements sont complets.

Section C : Accord et signature

Vous devez signer ci-dessous pour confirmer que vous comprenez et acceptez d'être lié par les présentes conditions du programme Agri-stabilité. Ces conditions sont décrites ci-dessous et certaines sont définies dans les Lignes directrices du programme Agri-stabilité, qui sont disponibles sur le site agricorp.com ou sur demande.

Vous ne signez ce formulaire que lorsque vous vous inscrivez au programme pour la première fois, et il s'applique à toutes les années de participation à Agri-stabilité. Ce formulaire doit être signé par le participant; personne d'autre ne peut signer ce formulaire en votre nom. Si vous ne soumettez pas ce formulaire, vous pourriez perdre des paiements susceptibles d'être versés au titre du programme ou retarder leur traitement.

Je conviens que :

Généralités

1. Je satisfais aux exigences en matière d'admissibilité énoncées dans les lignes directrices du programme.
 2. Je demeure lié par les conditions de cette déclaration, sous réserve des modifications qu'Agricorp peut apporter de temps en temps à celle-ci. En participant à Agri-stabilité ou à d'autres programmes de stabilisation du revenu agricole/ d'aide aux agriculteurs en cas de catastrophe administrés par Agricorp, je suis réputé avoir accepté ces conditions.
 3. Je certifie que tous les renseignements soumis sur ce formulaire et fournis à Agricorp en vertu de ce programme sont complets et exacts. Je comprends et reconnais également que j'ai l'obligation de m'assurer que tous les renseignements fournis à Agricorp par mes représentants autorisés ou par toute autre partie en mon nom sont complets et exacts.
 4. Je confirme que tout renseignement fourni à Agricorp en vertu du programme peut être confirmé auprès de l'Agence du revenu du Canada. J'aviserai sans tarder Agricorp, par écrit, de tout changement aux renseignements communiqués à Agricorp ou à l'Agence du revenu du Canada.
 5. Je ne communiquerai pas de renseignement qui est faux ou trompeur dans ce formulaire, dans ma demande de participation à Agri-stabilité ou dans des documents à l'appui. Si Agricorp détermine que j'ai communiqué des renseignements faux ou trompeurs en vertu du programme Agri-stabilité, je pourrais ne plus être admissible à participer à Agri-stabilité pour l'année de programme en cours, et jusqu'à deux années de programme additionnelles, et pourrais me voir refuser le versement de paiements au titre d'Agri-stabilité, ou pourrais devoir rembourser tout paiement au titre d'Agri-stabilité que j'aurais reçu sur la base de ces renseignements.
 6. Je ne modifierai pas à dessein mon mode de propriété, la structure de l'organisation, la taille de l'exploitation, ses pratiques agricoles, le type d'activités agricoles, les méthodes comptables ou toute autre activité ou pratique dans le but d'être admissible à des prestations ou d'augmenter des paiements au titre d'Agri-stabilité.
 7. Mon exploitation agricole principale est située en Ontario, et je divulguerai à Agricorp les activités agricoles que j'ai ailleurs qu'en Ontario.
- Tenue de registres, accès à l'information et vérifications**
8. Je conserverai et fournirai immédiatement à Agricorp, sur demande, tous les documents et tous les dossiers de nature quelconque ayant trait à mes activités agricoles et à mes exploitations pour l'année ou les années de programme auxquelles je fais une demande de paiement, et également pendant une période de dix années consécutives précédentes à ces années de programme. À des fins de vérification et d'audit, je permettrai à Agricorp et à ses représentants d'avoir accès à l'exploitation agricole et à mes dossiers agricoles, y compris, mais sans s'y limiter, aux dossiers financiers et aux dossiers de production. Je fournirai également à Agricorp un accès à l'information détenue directement par des tiers, y compris, mais sans s'y limiter, les compagnies d'assurance, les banques, les sociétés de fiducie, les autres institutions financières et agences de commercialisation. Je donnerai rapidement tout consentement ou toute autre forme d'autorisation qu'un tiers pourrait exiger avant de procurer un tel accès à Agricorp. Je comprends et je conviens que l'omission, pour cause de refus ou d'omission par négligence, de fournir des renseignements ou l'accès à des renseignements à Agricorp peut entraîner le refus de versement de paiements au titre d'Agri-stabilité ou l'obligation de rembourser les paiements ayant déjà été reçus.
 9. Je reconnais que d'autres dossiers liés aux déclarations de revenu agricole des années de référence ou de programme peuvent être requis aux fins d'un audit pour des vérifications supplémentaires. Je reconnais que les dossiers du programme Agri-stabilité et les déclarations de revenu doivent concorder à des fins d'admissibilité au programme Agri-stabilité.
 10. Je communiquerai à Agricorp l'information sur les activités agricoles auxquelles je participe (p. ex., entreprises individuelles, sociétés en nom collectif et en commandite, sociétés par actions), y compris les relations agricoles avec lien de dépendance et les relations comprenant des transactions commerciales qui sont effectuées à un coût inférieur ou supérieur à ce qui serait normalement considéré comme une juste valeur marchande ou du troc. Je reconnais que je dois communiquer à Agricorp la totalité des renseignements et des dossiers relatifs aux exploitations agricoles de tout (tous) autre(s) participant(s) nommé(s) dans mes formulaires Agri-stabilité ou des exploitations agricoles des particuliers, associés ou actionnaires qui peuvent participer à mes exploitations agricoles ou y être liés, dans le but de déterminer l'admissibilité aux paiements au titre du programme Agri-stabilité.
 11. Je comprends que mes renseignements peuvent être évalués avec ceux des autres participants, et ce, dans le but de déterminer si nos exploitations agricoles doivent être regroupées au moment de déterminer le versement possible de paiements au titre d'Agri-stabilité. Je comprends que les renseignements que j'ai soumis peuvent être divulgués à ces autres participants.
 12. Je consens à ce qu'Agricorp ait accès aux renseignements communiqués à l'Agence du revenu du Canada, aux renseignements de l'Assurance-production et du Programme de gestion des risques, et aux renseignements des programmes fédéraux/provinciaux passés et présents qui sont liés à mes activités agricoles. Ces renseignements peuvent servir à déterminer ma marge de référence et ma marge de production pour l'année de programme, et servir spécifiquement à vérifier l'information inscrite dans mes formulaires Agri-stabilité ou dans la documentation à l'appui, ou à servir dans le cadre d'un audit.

13. Je conserverai tous les dossiers relatifs aux paiements que je reçois au titre d'Agri-stabilité pendant au moins sept ans à compter de la date à laquelle j'ai reçu un paiement. Je reconnais et j'accepte que je pourrais faire l'objet d'une vérification par Agricorp concernant ma participation au programme durant cette période.

Droits de participation, trop-payés et recouvrements

14. Je paierai tous les droits de participation et autres frais applicables pour participer à Agri-stabilité.
15. Je confirme que tous les paiements que j'ai reçus au titre du programme Agri-stabilité 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 le présent formulaire, ou (c) des lois de l'Ontario et du Canada, seront considérés comme un trop-payé et 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 ce programme ou de tout autre programme administré ou exécuté par Agricorp, ou en vertu de l'impôt sur le revenu fédéral et/ou provincial et 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 ne sont pas soumis à un délai de prescription et ils demeureront en vigueur même si ma participation au programme Agri-stabilité prend fin.
16. 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

17. J'accepte que les renseignements recueillis sur les formulaires Agri-stabilité et dans la documentation à l'appui peuvent être utilisés et divulgués aux fins de l'administration, de l'audit et de l'évaluation des programmes suivants, y compris aux fins de ma participation à ces programmes : (a) les programmes Agri-stabilité et Assurance-production exécutés dans le cadre du *Partenariat canadien pour l'agriculture* fédéral/provincial/territorial, tel qu'il est modifié, ou de toute entente fédérale/provinciale/territoriale, (b) d'autres programmes administrés par Agricorp, y compris, mais sans s'y limiter, le Programme d'inscription des entreprises agricoles, et (c) d'autres programmes de stabilisation du revenu agricole/d'aide aux agriculteurs en cas de catastrophe. En outre, les renseignements peuvent être partagés avec le ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario, avec Agriculture et Agroalimentaire Canada ou avec d'autres ministères et organismes gouvernementaux provinciaux et fédéraux aux fins de l'élaboration d'autres programmes et d'autres politiques agricoles.
18. Les renseignements recueillis dans ce formulaire peuvent être utilisés par Agricorp ou partagés avec des ministères et organismes provinciaux et fédéraux aux fins du recouvrement des trop-payés.
19. Aux fins de la gestion des urgences, je consens également à l'utilisation des renseignements sur la production agricole et sur les personnes-ressources autorisées recueillis dans ce formulaire et dans d'autres documents du programme Agri-stabilité par les autorités gouvernementales provinciales, fédérales ou municipales. La gestion des situations d'urgence comprend la planification, les activités et les programmes visant à prévenir les situations d'urgence, à se préparer aux urgences, à réagir devant une urgence et à se rétablir à la suite d'une telle situation.

Si je signe ce document au nom d'une personne juridique, je certifie que je suis un signataire autorisé de cette personne juridique et que j'ai le pouvoir légal de signer ce document au nom de cette personne juridique et que cette signature lie celle-ci.

Nom (en caractères d'imprimerie)	Signature X	Date AAAA/MM/JJ
----------------------------------	----------------	--------------------

Section D : Soumission du formulaire rempli

Poste ou télécopieur

Agricorp
1 Stone Rd. W.
C.P. 3660, succ. Centrale
Guelph ON N1H 8M4
Télé. : 519 826-4334

Des questions?

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

Avis de collecte de renseignements personnels : Agricorp collecte les numéros d'assurance sociale (NAS) en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) et de ses règlements dans le but d'effectuer des paiements de programmes et aux fins de l'impôt, de la vérification et du recouvrement des trop-payés. Les NAS seront partagés avec l'Agence du revenu du Canada dans le but de délivrer des reçus aux fins de l'impôt pour les paiements. Veuillez adresser vos questions concernant la collecte des renseignements au Conseiller à la protection des renseignements personnels et agent chargé de la conformité d'Agricorp, C.P. 3660, succ. Centrale, Guelph ON N1H 8M4 Téléphone : 1 888 247-4999 ou par courrier électronique à l'adresse ian.cowbrough@agricorp.com.