

## Avant de commencer

Ce formulaire doit être rempli à l'aide d'Adobe Acrobat Reader.

Afin de vous assurer que votre formulaire de réclamation est rempli de façon précise et complète, vous devez utiliser Adobe Acrobat Reader pour remplir le présent formulaire.

Même si votre formulaire peut sembler être rempli correctement avec un logiciel autre qu'Adobe, le logiciel Adobe Acrobat Reader est le seul qui conservera correctement les détails de votre formulaire de réclamation.

Les logiciels autres qu'Adobe comme les produits Microsoft Office et les navigateurs internet (c.-à-d. Google Chrome, Firefox, Internet Explorer, EDGE et Safari) ainsi que les demandes numérisées NE sont PAS soutenus. Tous les appareils mobiles, y compris les iPhones, les Androids, les iPads et les ordinateurs MAC sont également NON compatibles.

Les demandeurs qui ne remplissent pas le présent formulaire à l'aide d'Adobe Acrobat Reader auront l'obligation de présenter à nouveau leur demande au moyen d'Adobe Acrobat Reader. Les demandeurs qui remplissent ce formulaire avec un logiciel autre qu'un logiciel Adobe devront remplir et soumettre à nouveau leur formulaire de réclamation à l'aide d'un logiciel Adobe avant qu'il puisse être accepté.

## AFIN DE REMPLIR LE PRÉSENT FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

1. Téléchargez une version gratuite d'Adobe Acrobat Reader si ce logiciel n'est pas déjà installé dans votre ordinateur. [d'Adobe Acrobat Reader](#)
2. Enregistrez ce formulaire de réclamation dans votre ordinateur avant de commencer à le remplir.
  - Fichier > Enregistrer sous > [donner un nom au fichier] > Enregistrer.
  - Ne remplissez PAS ce formulaire dans la fenêtre de votre navigateur.
3. Ouvrez le fichier dans votre ordinateur.
  - Assurez-vous que le fichier s'ouvre dans le logiciel Adobe Acrobat Reader.
  - Vous pouvez remplir ce formulaire de réclamation à votre rythme, en tout temps. N'oubliez pas d'enregistrer votre fichier de temps à autre.
  - Lorsque vous avez terminé, enregistrez le fichier.
4. Faites parvenir le formulaire de réclamation PDF rempli avec Adobe comme pièce jointe à l'adresse suivante [AgRuralPrograms@ontario.ca](mailto:AgRuralPrograms@ontario.ca)
  - N'envoyez pas votre document à l'aide d'Adobe Cloud.



EAWP-RCOM Formulaire de demande

**TOUS LES DEMANDEURS DOIVENT ÊTRE INSCRITS AU SYSTÈME CENTRAL D'ENREGISTREMENT POUR LES PAIEMENTS DE TRANSFERT AVANT DE SOUMETTRE CE FORMULAIRE**

- Remplissez le formulaire d'inscription du Système central d'enregistrement pour les paiements de transfert (SCEPT) conformément à la marche à suivre indiquée au [Obtenir du financement du gouvernement de l'Ontario](#). Besoin d'aide pour vous inscrire au SCEPT? Communiquez avec le Service d'assistance de Subventions Ontario au 1 855-216-3090 ou au 416-325-6691.
- Inscrivez-vous au transfert électronique de fonds – suivez les directives au [Paiements par dépôt direct](#) pour le Formulaire d'inscription des fournisseurs et de demande de transfert électronique de fonds (dépôt direct).

**J'atteste ce qui suit :**

Je suis inscrit(e) au SCEPT et au TEF et j'ai veillé à l'exactitude de mes renseignements. OU

J'ai rempli toutes les étapes requises pour m'inscrire au SCEPT et au TEF.

**Partie 1 : Renseignements sur l'entreprise du demandeur**

**A. Personne-ressource et nom commercial et/ou dénomination sociale**

Prénom Nom Titre du poste

Nom commercial de l'entreprise ou de l'organisme (nom sous lequel les activités sont exercées)

Dénomination sociale (nom légal) de l'entreprise ou de l'organisme (nom complet sous lequel l'inscription a été faite)

Même que le nom commercial ou :

Courriel de l'entreprise ou de l'organisme Téléphone

**Adresse postale de l'entreprise ou de l'organisme**

Adresse Ville

Municipalité Province Code Postal

## Emplacement du projet

Adresse

Ville

Municipalité

Province

Code Postal

### B. Numéro d'entreprise (numéro de client auprès de l'Agence du revenu du Canada)

Le numéro d'entreprise (NE) est un numéro d'identification à neuf (9) chiffres qui permet aux clients de l'Agence du revenu du Canada (ARC) de s'inscrire aux comptes de programme de celle-ci. Le numéro de compte de programme comporte trois parties : le NE, les deux lettres identifiant le programme et un numéro de référence à quatre chiffres.

[l'Agence du revenu du Canada \(CRA\)](#)

RC	0	0	0	0
----	---	---	---	---

OU

Je confirme/nous  
confirmons ne pas avoir de  
numéro auprès de l'ARC

**C. Numéro d'inscription des entreprises agricoles (NIEA), le cas échéant** – Un numéro d'inscription des entreprises agricoles (NIEA) pour une entreprise admissible peut être obtenu en s'inscrivant auprès de la FAO, de la FACO ou du SNC-O. Il s'agit d'un numéro de six à sept chiffres. Les entreprises agricoles dont le revenu agricole brut est égal ou supérieur à 7 000 \$ (à des fins fiscales) ont l'obligation légale d'inscrire leur entreprise.

Le cas échéant, veuillez indiquer si vous vous qualifiez pour l'une des exemptions suivantes concernant le NIEA – vous devrez peut-être devoir fournir d'autres documents pour confirmer le statut de votre exemption :

Exemption pour motifs religieux

Exemption pour motifs culturels

### D. Structure de propriété

Entreprise individuelle

Partenariat de professionnels  
agréés ou accrédités

Incorporated Business

Organisme  
communautaire ou sans  
but lucratif

Coopérative

### E. Type d'entreprise

Entreprise agricole

Transformateur primaire post-récolte

Fournisseur de services à la ferme

Écimage  
de maïs

Attrapage et vaccination  
de volailles

Transport de denrées  
agricoles

Écloseries

Nettoyage professionnel  
d'étables

## F. Critères pour le plan écrit visant à prévenir la propagation de la maladie

Pour que des dépenses soient admissibles, l'employeur doit avoir un plan écrit qui documente les mesures en place pour assurer la sécurité au travail et limiter la propagation de la COVID-19 dans l'ensemble de l'exploitation. Veuillez consulter le [Guide pour l'élaboration de votre plan de sécurité lié à la COVID-19](#) si vous avez besoin d'aide à cet égard. Ce plan écrit doit être appuyé par le comité syndical ou le comité de santé et de sécurité pertinent, le cas échéant. L'employeur doit présenter un exemplaire de son plan écrit avec le présent formulaire de demande. Il faut confirmer les points suivants concernant le plan écrit :

L'employeur possède un plan écrit de sécurité au travail lié à la COVID-19 qui documente les mesures en place pour limiter la propagation de la maladie dans l'ensemble de l'exploitation. L'employeur soumet un exemplaire de son plan écrit avec le présent formulaire de demande.

Le comité syndical ou le comité de santé et de sécurité pertinent appuie le plan écrit, le cas échéant.

## G. Décrivez votre entreprise ou organisme et les produits et services offerts. (maximum de 200 mots)

## H. Nombre d'employés (si cela ne s'applique pas, inscrire " 0 ")

Employés	Nombre total	Ventilation		
		Travailleurs nationaux	Travailleurs étrangers temporaires	Travailleurs saisonniers
Temps plein (30 h et plus par semaine)				
Temps partiel (moins de 30 h par semaine)				

## I. Principale production – Cette production rapporte la majeure partie de votre revenu brut

### Cultures agricoles

Culture vivrière en serre (11141)	Légumes et melons (1112)	Fruits et noix (1113)
Autres cultures agricoles (1119) (p. ex., betterave à sucre, foin, herbes, épices ou houblon)	Culture en pépinière et floriculture (11142)  Plantes oléagineuses et céréales (1111)	Production de siropble et d'autres produits de l'érable (111994)

### Élevage

Bovins de boucherie, y compris parc d'engraissement (11211)	Bovins laitiers et production laitière (11212)	Porcs (11221)
Apiculture (112910)	Moutons (11241)	Chèvres (112420)
Aquaculture CAN (112510)	Volailles et production d'œufs (1123)	Animaux à fourrure et lapins (112930)
Chevaux et autres équidés (112920)	Autres types d'élevage, compris les wapitis, cerfs et lamas (1129)	

### Commerce de gros et de détail

Grossistes-marchands de produits agricoles (4111)

### Transformation des aliments et des boissons

Mouture de céréales et de grains oléagineuses (3112)	Mise en conserve de fruits et de légumes et fabrication de spécialités alimentaires (3114)
--	--

## I. Produits de base - Suite

Production principale – la production rapportant la majeure partie de votre revenu brut

### Fabrication générale

Fabrication du tabac (3122)  
(Remarque : la fabrication de cigarettes n'est PAS admissible dans le cadre du Partenariat)

### Autre

Activités de soutien aux cultures agricoles (115110)

Activités de production d'électricité (221119)

Transport par camion (484)

MULT - Multiple Industries

Activités de soutien à l'élevage (115210)

Réseaux d'aqueduc et systèmes d'irrigation (22131)

Entreposage (493)

Services vétérinaires (541940)

Transport ferroviaire (482)

Services professionnels, scientifiques et techniques (541)

**Partie 2 : Description et dépenses du projet**  
(200 mots maximum)

**J. Échéancier du projet et dépenses admissibles (suite)**

Dans le tableau ci-dessous, consolidez toutes les dépenses dans leur catégorie de dépenses respective et inscrivez les dépenses totales que vous soumettrez dans les cinq catégories respectives de dépenses admissibles. Tous les renseignements exigés ci-dessous doivent être fournis (en dollars canadiens). Afin d'être admissibles, les dépenses doivent viser l'acquisition de biens et de services au moyen d'une transaction avec un tiers sans lien de dépendance avec le demandeur retenu. Seules les dépenses couvrant la période du 13 mars 2021 à la date de soumission du formulaire peuvent être incluses. Toutes les dépenses doivent être payées au moment de la soumission.

Inscrire les dépenses pour lesquelles vous demandez un remboursement	Explication des dépenses		Dépenses admissibles Pour chaque catégorie de dépenses, inscrire la somme totale de tous les salaires et de toutes les dépenses
	Salaires Total partiel		Hébergement Total partiel
	Repas Total partiel		Déplacements Total partiel
	Dépenses d'hébergement accessoires Total partiel		
<b>Ligne A : Total des dépenses admissibles</b> (somme de tous les totaux partiels)			

### Partie 3 : Déclaration, reconnaissance, attestation et envoi

AVIS DE COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS : L'Ontario peut recueillir le numéro d'assurance sociale (NAS) d'une entreprise individuelle, d'un partenaire dans un partenariat ou d'un membre d'une entité non constituée en personne morale qui ne possède pas de numéro d'entreprise de l'Agence du revenu du Canada afin de remplir ses obligations en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada), à des fins de vérification et pour la collecte de paiements en trop, comme le prévoit l'arrêté du ministre 0004/2020. Si vous avez des questions ou des préoccupations concernant la collecte de tels renseignements, veuillez communiquer avec : Services administratifs, Direction des programmes pour les collectivités rurales, ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario, 1 Stone Road West, Guelph (Ontario) N1G 4Y2 (no de téléphone : 226-979-7884).

En soumettant ce formulaire de réclamation, je déclare, reconnais, atteste et accepte ce qui suit, le cas échéant :

- J'ai lu, compris et accepté toutes les exigences énoncées dans les lignes directrices du Programme en vertu de l'arrêté du ministre 0004/2020.
- J'ai l'autorisation de l'entreprise du demandeur pour déclarer qu'elle satisfait aux exigences d'admissibilité du Programme élargi de protection au travail pour le secteur agroalimentaire (le "Programme ") afin de soumettre ce formulaire au nom de l'entreprise et de lier celle-ci à son contenu et aux conditions du Programme, de la manière prévue dans les lignes directrices. Je reconnais qu'un accord contraignant est ainsi créé entre l'entreprise et Sa Majesté la Reine du chef de l'Ontario, représentée par la ministre de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales (MAAARO).
- Tous les renseignements fournis dans le formulaire de demande sont, à ma connaissance et selon ma compréhension, vrais et complets.
- Le fait de fournir des renseignements faux ou trompeurs peut entraîner la révocation de l'admissibilité à continuer de participer au présent programme.
- 

Nom

Titre

Courriel

Date (AAAA/MM/JJ)

Veuillez envoyer votre formulaire par courriel à : [AgRuralPrograms@ontario.ca](mailto:AgRuralPrograms@ontario.ca)

Envoyez uniquement des fichiers de moins de 10 Mo.  
Envoyez uniquement des fichiers sans liens actifs.