

SERVICE CANADIEN DE DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES EN AGRICULTURE (SCDCA) DEMANDE DE FINANCEMENT

Protégé B - Renseignements personnels

Section 1 - Information concernant le demandeur				Pour usage interne seulement		N° de dossier	
Nota : Seules les demandes de particuliers sont acceptées.							
Les sociétés par actions, les sociétés en nom collectif, les coopératives ou tout autre type d'association de personnes exerçant des activités de production agricole commerciale sont restreintes à cinq participants et leurs conjoints (total de 10).							
1. Avez-vous fait une demande au Programme canadien d'options pour les familles agricoles (<i>Options</i>) <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non							
2. Dans quelle langue officielle souhaitez-vous obtenir l'information? <input type="radio"/> Français / French <input type="radio"/> Anglais / English							
3. Si vous avez déjà reçu des fonds de ce programme par le passé, veuillez fournir les renseignements ci-dessous :							
(a) Année(s) où vous avez reçu des fonds				(b) Province/Territoire où vous avez reçu les fonds			
(c) Raison de la présentation d'une nouvelle demande							
4. Veuillez fournir les renseignements personnels suivants :							
Prénom		Initiale(s)	Nom de famille			N° d'assurance sociale	
5. Coordonnées :							
Adresse postale/boîte postale/adresse municipale				Municipalité rurale ou comté (s'il y a lieu)			
Village/ville		Province	Code postal	Courriel			
N° de téléphone (Ext.)		Autre n° de téléphone (Ext.)		N° de télécopieur			
Nom de l'exploitation agricole ou de l'organisation (s'il y a lieu)				N° d'entreprise/de TPS			
Nom et titre du signataire autorisé de l'exploitation agricole ou de l'organisation (s'il y a lieu)				N° de téléphone (Ext.)			
6. État civil <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié/Conjoint de fait							
7. Puisque nous devons tenir compte du revenu familial net pour déterminer l'admissibilité au SCDCA, veuillez fournir les renseignements suivants sur votre conjoint.							
Prénom		Initiale(s)	Nom de famille			N° d'assurance sociale	

Section 1 - Information concernant le demandeur (suite)

8. Veuillez indiquer votre type d'exploitation agricole (cochez une case seulement) :

- (a) Entreprise individuelle (b) Société en nom collectif (c) Coopérative (d) Société par action
- (e) Autre association de personnes (préciser) : _____

9. Veuillez cocher le principal produit de votre exploitation (une seule case) :

- Boeuf Moutons Autre volailles Fruits
- Produits laitiers Autres animaux Légumes Céréales et/ou oléagineux
- Porcs Volaille et oeufs Serre ou pépinière Autre

Nota : Les renseignements recueillis dans les champs 10, 11 et 12 ne servent pas à déterminer si vous êtes admissible au SCDCA. Ils servent plutôt à concevoir des améliorations au SCDCA, à évaluer le rendement du programme et à élaborer de nouveaux programmes pour certains groupes. AAC traite ces renseignements en toute confidentialité et ne les utilise que pour établir des statistiques à partir desquelles personne ne peut être identifié.

<p>10. Age</p> <p><input type="radio"/> Moins de 25</p> <p><input type="radio"/> 25-34</p> <p><input type="radio"/> 35-44</p> <p><input type="radio"/> 45-54</p> <p><input type="radio"/> 55-64</p> <p><input type="radio"/> 65+</p>	<p>11. Plus haut niveau de scolarité</p> <p><input type="radio"/> Études primaires ou secondaires partielles (y compris l'éducation de perfectionnement et l'éducation spécialisée)</p> <p><input type="radio"/> Études secondaires terminées (diplôme ou équivalent)</p> <p><input type="radio"/> Études postsecondaires partielles, y compris les cours collégiaux ou universitaires</p> <p><input type="radio"/> Études collégiales ou universitaires terminées, certificat ou diplôme inférieur au baccalauréat (p. ex., école de métiers, école technique ou professionnelle, diplôme d'études en agriculture, école de commerce, collège communautaire, cégep)</p> <p><input type="radio"/> Études universitaires terminées (baccalauréat ou grades supérieurs)</p>	<p>12. Nombres d'années de gestion quotidienne d'une exploitation agricole</p> <p><input type="radio"/> Moins de 6 (agriculteur débutant)</p> <p><input type="radio"/> 6-15</p> <p><input type="radio"/> 16-25</p> <p><input type="radio"/> 26-35</p> <p><input type="radio"/> 36-45</p> <p><input type="radio"/> 46+</p>
--	---	---

Section 2 - Information concernant l'admissibilité

Consultez le Guide du SCDCA : Aperçu du programme et marche à suivre pour soumettre une demande (section intitulée « Qui peut participer au programme SCDCA? »). Pour de plus amples renseignements, contacter votre agent de mise en oeuvre du programme SCDCA 1-866-734-3276.

13. Recevez-vous des prestations d'assurance-emploi (partie 2) pour financer un programme de perfectionnement des compétences? Oui Non

Si vous avez répondu « oui », cessez de remplir le présent formulaire et discutez de votre situation avec votre agent de prestation.

14. Êtes-vous sorti(e) de l'école secondaire depuis au moins deux ans? Oui Non

Si vous avez répondu « non », cessez de remplir le présent formulaire et discutez de votre situation avec votre agent de prestation. (Ne s'applique pas aux participants au programme Options.)

Notes au sujet des points 15(a) et 15(b)

Sauf dans le cas des participants au programme Options, les ventes annuelles brutes devront être appuyées par une documentation appropriée. Si vous faites une demande au SCDCA pour respecter les exigences du programme Options, vous n'aurez pas besoin de fournir une autre preuve de vos ventes agricoles annuelles brutes. Cependant, votre agent de prestation devra vérifier votre admissibilité au programme Options.

Si vous répondez « non » aux points 15 a) ou 15 b), cessez de remplir le présent formulaire et discutez de votre situation avec votre agent de prestation.

15 a) Si vous ou votre conjoint(e) êtes un agriculteur établi, votre exploitation agricole (ou l'entité agricole dans laquelle vous ou votre conjoint[e] êtes membres) réalise-t-elle des ventes agricoles annuelles brutes d'au moins 10 000 \$?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
---	---

Ou

15 b) Si vous ou votre conjoint(e) êtes un agriculteur débutant (c.-à-d. que vous entendez exploiter une ferme, ou exploitez déjà une ferme depuis moins de six ans), pouvez-vous prouver que vous avez ou aurez (ou l'entité agricole) un revenu agricole annuel brut d'au moins 10 000 \$?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
--	---

Section 3 - Information concernant le revenu aux fins de calcul des prestations Cette section ne s'applique pas aux participants au programme Options. Pour être admissible aux prestations, vous devez avoir un revenu familial qui ne dépasse pas 45 000 \$. Si vous êtes un agriculteur débutant ayant un revenu familial net supérieur à 45 000 \$, vous êtes admissible aux services d'évaluation et d'élaboration d'un plan d'apprentissage individuel. En outre, si votre revenu familial net a dépassé 45 000 \$ en raison d'une vente forcée de biens, adressez-vous à un agent de prestation du SCDCA pour déterminer si vous êtes admissible. Votre revenu sera vérifié au moyen du(des) plus récent(s) avis de cotisation que vous a fait parvenir l'Agence du revenu du Canada et/ou d'autres renseignements au besoin. **Vous devez envoyer le ou les avis de cotisation applicable(s) avec votre demande. Pour de plus amples renseignements, consultez le guide.**

Catégorie de demandeur	Revenu familial net (ou revenu personnel si le demandeur n'est pas membre d'une famille agricole)
16 a) Agriculteur débutant	Dernière année d'imposition : \$
16 b) Conjoint(e) d'un agriculteur débutant	Dernière année d'imposition : \$
17 a) Agriculteur établi	Revenu personnel ou familial net annuel moyen au cours des trois dernières années : \$
17 b) Conjoint(e) d'un agriculteur établi	Revenu personnel ou familial net annuel moyen au cours des trois dernières années : \$
18 a) Membre ou actionnaire d'une société par actions, d'une société en nom collectif, d'une coopérative ou d'une autre association de personnes se livrant à des activités agricoles commerciales	Revenu personnel ou familial net annuel moyen au cours des trois dernières années : \$
18 b) Conjoint(e) d'un agriculteur membre ou actionnaire d'une société par actions, d'une société en nom collectif, d'une coopérative ou d'une autre association de personnes se livrant à des activités agricoles commerciales	Revenu personnel ou familial net annuel moyen au cours des trois dernières années : \$

Section 4 - Motif(s) de la participation au SCDCA

19. Cochez tous les objectifs qui correspondent aux vôtres.

Acquérir des connaissances/compétences pour :

- a) améliorer la rentabilité de la ferme
- b) améliorer la salubrité et la qualité des aliments produits
- c) être en mesure d'assurer une production respectueuse de l'environnement
- d) profiter de nouvelles occasions commerciales découlant de récentes recherches scientifiques
- e) avoir un revenu d'appoint complétant mon revenu agricole
- f) créer des sources de revenu d'appoint
- g) satisfaire aux exigences du Programme canadien d'options pour les familles agricoles
- h) autre (précisez) _____

Section 5 - Déclarations et engagement

Je déclare que :

- Je ne reçois pas actuellement de prestations d'assurance-emploi (partie 2) pour financer un programme de perfectionnement des compétences.
- J'atteste que toute l'information fournie dans la présente demande est entièrement exacte et conforme à la vérité.
- Je suis prêt à fournir, sur demande, tout document requis aux fins de vérification de mon admissibilité.
- Je suis conscient du fait que si je ne satisfais pas toutes les exigences relatives à la présentation d'une demande, le traitement de celle-ci pourrait être retardé ou il se pourrait que je sois inadmissible à l'aide prévue en vertu du programme.
- Je reconnais et j'accepte que mon numéro d'assurance sociale (NAS), mon numéro d'entreprise (NE) et mon numéro de taxe sur les produits et services (TPS) soient obtenus aux termes de la *Loi de l'impôt sur le revenu* aux fins de déclaration de mon revenu.
- J'autorise Agriculture et Agroalimentaire Canada (AAC), le Ministère de l'Agriculture de l'Île-du-Prince-Édouard (MAIPE) et Service d'évaluation et de counseling du Holland College à recueillir l'information contenue dans la présente demande ou en conformité avec celle-ci, incluant, sans s'y limiter, des renseignements personnels. Chacune ou l'ensemble de ces parties peuvent utiliser l'information pour vérifier et évaluer la demande, et pour administrer, vérifier, analyser et évaluer le SCDCA. Sous réserve des utilisations spécifiquement autorisées en vertu de la présente disposition, l'information personnelle fournie sera protégée en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* en vigueur et de tout autre texte législatif fédéral applicable portant sur la protection des renseignements personnels et en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information* et de tout autre texte législatif portant sur l'accès à l'information.
- J'autorise AAC à utiliser tous les renseignements personnels fournis dans les champs 10, 11 et 12, concernant l'âge, le niveau de scolarité et l'expérience en gestion d'une exploitation, pour analyser, évaluer et améliorer le SCDCA et pour concevoir de nouveaux programmes du volet Renouveau, à condition qu'AAC garde mon identité confidentielle et n'utilise ces renseignements que pour établir des statistiques qui ne peuvent servir à identifier la source des renseignements en question.
- Je reconnais que le fait de remplir la présente demande et de recevoir des conseils d'AAC ou d'un autre agent de mise en œuvre du SCDCA n'oblige aucunement AAC ou un autre agent de mise en œuvre du SCDCA à m'attribuer des fonds.
- Je comprends et j'accepte que l'obtention de prestations du SCDCA est accompagnée de l'obligation de me soumettre à un processus d'évaluation approprié servant à dresser un profil de mes compétences, aptitudes et intérêts actuels et nécessite l'établissement d'un plan d'apprentissage individuel (PAI) réaliste et réalisable.
- Je reconnais et j'accepte aussi que la présente demande pourra seulement être approuvée par AAC ou un autre agent de mise en œuvre si j'accepte de conclure avec AAC ou un autre agent de mise en œuvre du SCDCA un accord qui énoncera les modalités et conditions régissant le soutien financier accordé en vertu du programme.
- Les renseignements personnels fournis seront protégés en vertu des lois applicables sur la *Loi sur les renseignements personnels* et sur la *Loi sur l'accès à l'information*. Les renseignements seront conservés dans la banque de renseignements personnels AAC PPU 603 du Service canadien de développement des compétences en Agriculture (SCDCA) et divulgués en conformité avec la *Loi sur les renseignements personnels* et la *Loi sur l'accès à l'information*.

Signature du demandeur

Date

VEUILLEZ ENVOYER LA DEMANDE DÛMENT REMPLIE* ET SIGNÉE PAR LA POSTE OU PAR TÉLÉCOPIEUR À :

Programme des SCDCA à l'Î-P-É
a.s.d/Spécialiste de la gestion d'entreprises agricoles
Ministère de l'Agriculture de l'Île-du-Prince-Édouard
41 Wood Islands Hill
C.P. 1500 Montague (PE) C0A 1R0
Téléphone (902) 838-0626 Télécopieur (902) 838-0624

*À moins que vous ne soyez un participant au programme Options, assurez-vous de joindre à votre demande la preuve de vos ventes agricoles annuelles brutes, comme indiqué à la section 2, de même que votre avis de cotisation de l'Agence du revenu du Canada et celui de votre conjoint ou conjoint de fait pour les trois années les plus récentes ou pour la dernière année, selon que vous êtes un agriculteur établi ou un agriculteur débutant et conformément aux indications figurant à la section 3 du présent formulaire et dans le Guide. Sans ces documents, votre demande sera incomplète et nous ne pourrions établir votre admissibilité.