

A l'usage du bureau	ID du projet	Paiement délivré à	Montant du paiement	Approuvé par	Date
	SCAP-		200 \$		



**Partenariat canadien pour
une agriculture durable**

Programme pour la résilience des paysages agricoles

**LETTRE D'APPUI
Travail réduit du sol**

Toutes les demandes présentées à la catégorie de travail réduit du sol du Programme pour la résilience des paysages agricoles (PRPA) exigent la soumission d'une lettre d'appui préparée par un professionnel qualifié indépendant (conseiller en cultures agréé, agronome, etc.). Cette catégorie appuie les agriculteurs qui veulent mettre en œuvre une nouvelle pratique agricole sans labour, de labour en bandes ou de labour minimal afin d'augmenter le nombre d'acres faisant l'objet d'un travail réduit du sol sur les terres de cultures annuelles en Ontario.

Pour être admissible, le demandeur (agriculteur) doit faire une transition vers un niveau réduit de travail du sol, qui se traduira par au moins trente pour cent (30 %) de la surface du sol couverte des résidus de la culture précédente après l'ensemencement de la culture subséquente. La pratique approuvée doit être mise en œuvre pour la culture de 2025 et être maintenue chaque fois que cette culture est plantée dans la rotation sur les acres approuvées pendant toute la durée de l'entente pour l'utilisation des terres (quatre ans).

Le demandeur et le professionnel qualifié devraient travailler ensemble pour réaliser cette activité. Le demandeur est responsable de fournir des renseignements exacts au professionnel, de bien comprendre les recommandations offertes et de soumettre un exemplaire dûment rempli de ce gabarit avec sa demande.

PARTIE A : RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLACEMENT DU PROJET

Nom du demandeur	Nom légal de l'entreprise agricole
Texture dominante du sol	Pente/topographie
Rotation culturale typique	

PARTIE B : RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES SUR LE PROJET PROPOSÉ

1. Décrivez les défis posés par la gestion des cultures et du sol liés aux pratiques actuelles de travail du sol du demandeur et ce que celui-ci espère obtenir en adoptant une nouvelle pratique de travail réduit du sol.

2. Quelles cultures et quelle superficie (en acres) feront l'objet d'une transition vers la nouvelle pratique de travail réduit du sol pour se préparer à la prochaine saison de croissance?
3. Servez-vous du tableau suivant pour donner un aperçu des pratiques de base de travail du sol du demandeur pour les cultures mentionnées ci-haut. *Si le demandeur prévoit faire la transition vers une pratique de travail réduit du sol pour plus d'un type de culture et que les pratiques de base ou les nouvelles pratiques sont différentes, veuillez joindre une deuxième copie de cette page.*

Calendrier	Outil de travail	Profondeur maximale (po)	Vitesse (mph)	Nbre de passages
Printemps				
Été/Postlevée				
Automne				
Une culture de couverture a-t-elle été plantée? Si oui, précisez la culture.				
Comment décririez-vous les pratiques de base de travail du sol du demandeur?				
Quelle était la quantité minimale approximative (%) de couverture de résidus non perturbée après la plantation?				

4. Servez-vous du tableau suivant pour donner un aperçu de la **nouvelle** pratique de travail réduit du sol recommandée pour les cultures mentionnées ci-haut.

Calendrier	Outil de travail	Profondeur maximale (po)	Vitesse (mph)	Nbre de passages
Printemps				
Été/Postlevée				
Automne				
Une culture de couverture sera-t-elle plantée? Si oui, précisez la culture.				
Comment décririez-vous la nouvelle pratique de travail réduit du sol du demandeur?				
Quelle sera la quantité minimale approximative (%) de couverture de résidus non perturbée après la plantation?				

5. Donnez un aperçu des recommandations pour améliorer les pratiques de gestion des cultures et du sol du demandeur, y compris les pratiques de travail réduit du sol, le calendrier de labour et comment ces changements auront un impact sur les défis et les buts identifiés plus haut. Précisez des pratiques de gestion optimales pour une mise en œuvre réussie de la nouvelle pratique et toute modification connexe de la méthode ou du calendrier d'épandage des engrais.

PARTIE C : AUTORISATION POUR LE TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS

Prénom, nom de famille et désignation du professionnel
(CCA, agronome, etc.)

Signature

Date

Adresse de courriel

Numéro de téléphone

- Je déclare qu'au meilleur de mes connaissances, l'information fournie est véridique et exacte.** À titre d'expert qualifié indépendant, je comprends que la préparation de cette lettre d'appui me donne droit à un paiement forfaitaire de 200 \$, payable par transfert électronique de fonds. Pour recevoir ce paiement, il faut remplir le formulaire d'autorisation de transfert électronique de fonds (voir la prochaine page) et l'envoyer directement à accountspayable@ontariosoilcrop.org.
- Un paiement est requis et j'ai rempli et soumis le formulaire d'autorisation de transfert électronique de fonds
- Un paiement n'est pas requis

Veillez délivrer un paiement à :

- Nom indiqué ci-haut
- Autre nom (nom de la partie qui recevra le paiement) : _____

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FOND (TEF)



Afin d'assurer une livraison rapide et fiable, l'Association pour l'amélioration des sols et des récoltes de l'Ontario (AASRO) utilise le dépôt direct par transfert électronique de fonds (TEF) pour le paiement des demandes relatives au programme d'aide financière à frais partagés. L'AASRO veillera à ce que vos renseignements personnels demeurent strictement confidentiels et à ce qu'ils ne soient utilisés que pour effectuer l'opération.

Veillez vous assurer que les renseignements bancaires figurant sur le formulaire d'autorisation du TEF correspondent à la dénomination sociale ou au nom et au prénom officiels qui sont indiqués sur votre formulaire de demande de paiement (PARTIE A). Si ces renseignements ont changé depuis votre demande de paiement précédente, veuillez soumettre un nouveau formulaire d'autorisation du TEF.

SECTION 1 – COORDONNÉES

VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULES.

Dénomination sociale de l'entreprise ou nom et prénom officiels du particulier pour la réception du paiement			
Adresse postale			
Ville, municipalité ou village	Province	Code postal	Numéro de téléphone de la personne-ressource
Courriel pour l'avis de remise			

SECTION 2 – RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Veillez joindre un chèque en blanc (sur lequel le mot « NUL » est écrit) ou un imprimé des renseignements de dépôt direct de votre institution financière.

Cochez la case qui s'applique aux renseignements bancaires inclus avec le présent formulaire:

- Chèque annulé
 Imprimé de dépôt direct

SECTION 3 – AUTORISATION

J'autorise/nous autorisons par les présentes l'Association pour l'amélioration des sols et des récoltes de l'Ontario (AASRO) à déposer, par transfert électronique de fonds, les paiements d'aide financière à frais partagés réputés payables, que ces paiements me/nous soient destinés ou qu'ils soient destinés à l'entreprise admissible que je représente/nous représentons légalement. L'AASRO déposera les paiements dans le compte bancaire indiqué dans le présent formulaire. L'entente d'autorisation entre en vigueur à la date de signature du présent formulaire et demeurera en vigueur jusqu'à ce que l'AASRO ait été avisée de sa résiliation. J'accepte/nous acceptons de soumettre un formulaire d'autorisation de TEF mis à jour à l'AASRO, en cas de modifications des renseignements soumis. Je reconnais/nous reconnaissons que si j'indique/nous indiquons des renseignements incomplets sur le présent formulaire, les paiements pourraient être retardés.

Signataire autorisé ou signataires autorisés : _____ Date : _____

VEUILLEZ SOUMETTRE LE PRÉSENT FORMULAIRE ET LES PIÈCES JUSTIFICATIVES AVEC VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT D'AIDE FINANCIÈRE À FRAIS PARTAGÉS.

USAGE INTERNE SEULEMENT	N° de transit :	ID de l'institution :	N° de compte :
	Date d'entrée :	Entré par :	ID d'activité :