Le présent formulaire est lié au [cadre normatif du Programme d’aide au compostage domestique et communautaire (ACDC)](https://www.recyc-quebec.gouv.qc.ca/sites/default/files/documents/acdc-cadre-normatif.pdf) pour appuyer les organismes municipaux de moins de 5 000 habitants dans la mise en place d’activités de compostage domestique ou communautaire sur leur territoire.

La mention **ADMISSIBILITÉ** est inscrite aux éléments de ce formulaire qui sont déterminants pour la vérification d’admissibilité de la demande. Ce formulaire doit être entièrement rempli avant d’être soumis à RECYC-QUÉBEC. Le demandeur peut au besoin compléter sa demande avec des documents explicatifs supplémentaires. La description du projet doit être suffisamment détaillée pour en permettre une analyse approfondie. Les pièces supplémentaires à joindre à ce formulaire pour le dépôt d’une demande sont précisées à la section 7. Certaines pièces sont obligatoires à la vérification d’admissibilité de la demande.

*Note : Les municipalités membres de la Communauté métropolitaine de Montréal (CMM) ou de la Communauté métropolitaine de Québec (CMQ) ne sont pas admissibles au programme.*

# Demandeur - Renseignements généraux

|  |
| --- |
| **1.1 Identification du demandeur ADMISSIBILITÉ**(Organisme municipal ou entité et son représentant dûment autorisé par résolution) |
| **110**  Nom du demandeur       | **111** Nom de la personne responsable       | **112**  Fonction / Titre      |
| **113**  Adresse (n° et rue)      | **114**  Municipalité      | **115**  MRC      |
|  **116**  Code postal      |  **117**  Province      |  **118**  Téléphone      |  **119**  Poste      |
|  **120**  Courriel (*obligatoire*)      |  **121**  Date de la résolution du demandeur Cliquez ici pour entrer une date |
|  **122** Nom du premier officier (ex. : maire/mairesse)      | **123** Courriel du premier officier (ex. : maire/mairesse)      |
|  **124**  Compétence en gestion des matières organiques (GMO)[ ]  Collecte [ ]  Traitement [ ]  Non applicable |  **125**  Type de demandeur Choisissez un élément Préciser (s’il y a lieu) :       |
| **126**  Le présent demandeur agit à titre de mandataire pour un ou des organismes municipaux (OM) ou entités[ ]  Oui [ ]  NonSi oui, veuillez indiquer tout organisme municipal ou entité concernés :       |

# Entité(s) visée(s) par le projet

Si plusieurs entités sont visées par le projet, remplir **l’Annexe A**

|  |
| --- |
| **2.1 Identification de l’entité** (si différent de la section 1) **ADMISSIBILITÉ** |
|  **210**  Nom de la municipalité / Communauté autochtone/ TNO **(entité)**      |  **211**  Nom de la personne responsable      |  **212**  Compétence en GMO[ ]  Collecte [ ]  Traitement [ ]  Non applicable |
|  **213**  Fonction / Titre      | **214**  Téléphone       |  **215**  Poste       |
|  **216**  Courriel (*obligatoire*)      |  **217**  Adresse (n° et rue)      |  **218**  Municipalité      |
|  **219**  Code postal      |  **220**  Province      |  **221**  Date de la résolution (si applicable) Cliquez ici pour entrer une date |
|  **2.2 L’entité a-t-elle fait une demande ou fait-elle partie, pour la totalité du territoire, d’un projet déposé ou à soumettre dans le cadre du Programme de traitement des matières organiques par biométhanisation ou compostage (PTMOBC)? ADMISSIBILITÉ**  |
|  **222** [ ] Non [ ] Oui | **245** *Si oui, l’entité n’est pas admissible au programme ACDC.* |
|  **2.3 L’entité a-t-elle fait une demande ou fait-elle partie, pour une partie de son territoire, d’un projet déposé ou à soumettre dans le cadre du Programme de traitement des matières organiques par biométhanisation ou compostage (PTMOBC)?**  |
|  **230** [ ] Non [ ] Oui  |  **231** *Si oui, préciser le nom du demandeur du projet déposé ou à soumettre au PTMOBC et indiquer le nombre d’unités d’occupation (u.o.) visées par le projet :* ***Note :*** *Une même u.o.(logement) ne peut être subventionnée à la fois par l’ACDC et le PTMOBC.*Nom du demandeur :      Nombre d’unités d’occupation visées par le projet PTMOBC :       |
| **2.4 Nombre (nb) de logements (log.) résidentiels de l’entité et nb d’unités visées** |
|  **240** Nb total de log. résidentiels, permanents et saisonniers combinés ***Note****: plex et multilogements doivent être comptabilisés selon le nombre total de logements qu’ils comportent* *(ex. : un triplex = 3 logements)* | **241** **Nb total de log. résidentiels de l’entité** | **242** **Nb total de log. résidentiels dans le périmètre urbain**1 | **243**  **Nb total de log. de l’entité** |
| Nb de log. compris dans des unités résidentielles de 1 à 5 log. | Nb de log. compris dans des unités résidentielles de 6 log. et plus |
|       |       |       |       |
|  | **Nombre total** |
| **244** Nb de log. résidentiels (permanents et saisonniers) visés par la demande | Dans les unités de 1 à 5 log. :      Dans les unités de 6 log. et plus :      |
| **245**Nb de log. résidentiels (permanents et saisonniers) desservis par une approche autre sur le territoire (*si applicable*) 2, par exemple collecte porte-à-porte, composteurs domestiques déjà en place, etc. | Dans les unités de 1 à 5 log. :      Dans les unités de 6 log. et plus :      |
| **246**Nb d’industries, commerces et institutions (ICI) visés par la demande (si applicable) |       |
| **247** Population totale de l’entité municipale (selon le [décret de population](https://www.mamh.gouv.qc.ca/organisation-municipale/decret-de-population/) en vigueur du ministère des Affaires municipales et de l’Habitation (MAMH) 3 |       |
| 1. *Pour connaître le nombre de logements dans le périmètre urbain de votre municipalité, consultez les documents suivants disponibles sur le site du MELCCFP :* [*Communautés autochtones, Territoires non organisés (TNO), municipalités de 500 personnes et moins, municipalités de 501 à 4999 personnes comportant moins de 220 logements dans leur périmètre d'urbanisation - Traitement des résidus végétaux possible sur l'ensemble du territoire*](http://www.environnement.gouv.qc.ca/matieres/redevances/octroi/500etmoins.pdf)*.*

[*Municipalités entre 501 et 4999 habitants et comprenant 220 logements et plus dans leur périmètre d'urbanisation*](http://www.environnement.gouv.qc.ca/matieres/redevances/octroi/501etplus.pdf)*.*1. *Dans le cas où des logements sur le territoire sont ou seront desservis autrement, indiquer leur nombre et donner une explication dans la description du projet de la section 3 (case 310) ou 4 (case 410) selon la portée du projet et pour respecter l’exigence de la desserte du territoire de façon à respecter l’ensemble des critères des matières organiques permettant à l’entité d’avoir accès aux redistributions des redevances du Programme sur la redistribution aux municipalités des redevances pour l’élimination des matières résiduelles.*
2. *Les données de population décrétées chaque année sont disponibles sur le site Internet du MAMH à l’adresse suivante :* [*https://www.mamh.gouv.qc.ca/organisation-municipale/decret-de-population/*](https://www.mamh.gouv.qc.ca/organisation-municipale/decret-de-population/)*.*
 |

# Renseignements sur le projet - Volets 1 et 2 (compostage domestique ou communautaire)

*Note : Pour une demande de volet 3 (composteur thermophile), veuillez remplir la section 4 du formulaire.*

|  |
| --- |
| Exigences du MELCCFP pour l’implantation d’un équipement de compostage domestique :Le compostage domestique est exempté d’une autorisation du MELCCFP dans la mesure où le volume de l’équipement n’excède pas 4 m3 et que le compost produit est utilisé pour les besoins domestiques de la personne ayant généré ce compost (Règlement sur l’encadrement d’activités en fonction de leur impact sur l’environnement).Exigences du MELCCFP pour l’implantation et l’exploitation d’un équipement de compostage communautaire :L’implantation et l’exploitation d’un composteur communautaire pour le traitement de résidus alimentaires végétaux issus du secteur résidentiel sont des activités assujetties à une autorisation ministérielle et une demande à cet effet doit être soumise à la direction régionale concernée du MELCCFP par l’entremise du [Formulaire de demande de certificat d’autorisation](https://www.environnement.gouv.qc.ca/Industriel/demande/Demande-autorisation-ind.doc).**Si vous avez des questions à cet effet, veuillez communiquer avec la** [**direction régionale**](https://www.quebec.ca/gouv/ministere/environnement/coordonnees/adresses-des-directions-regionales) **du MELCCFP concernée.** |

|  |
| --- |
|  **3.0 Le demandeur a-t-il entamé des démarches auprès du MELCCFP afin de se conformer à l’encadrement en vigueur (déclaration de conformité ou autorisation ministérielle)?** |
| **300** [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Non applicableSi oui, veuillez préciser les démarches entreprises :      |
|  **3.1 Décrire en détail le projet, sa portée, les objectifs visés et sa complémentarité avec le plan de gestion des matières résiduelles (PGMR) en vigueur pour le territoire d’application, ainsi qu’une explication de comment les ménages visés seront desservis pour le recyclage des matières organiques.***Le demandeur doit démontrer que la population de son territoire disposera d’équipements pour traiter les matières organiques selon les exigences du* *cadre normatif du* [*Programme sur la redistribution aux municipalités des redevances pour l’élimination des matières résiduelles*](http://www.environnement.gouv.qc.ca/matieres/redevances/programme.htm)*. Il est possible que le projet soit basé sur une combinaison d’approches (ex. : compostage domestique, collecte porte-à-porte, lieux d’apport volontaire), fournir une explication, le cas échéant. L’évaluation de l’admissibilité du projet concernant le respect des critères matières organiques du Programme sur la redistribution des redevances sera réalisée par le MELCCFP.* |
|  **310**       |
|  **3111**Entité(s) visée(s)      |
|  **312** Fournisseur(s) de composteurs      Modèle(s) de composteur(s)      | Quantité de composteurs      | Coût unitaire d’un composteur      |
| Fournisseur(s) de récipients      Modèle(s) de récipient(s)      | Quantité de récipients      | Coût unitaire d’un récipient      |
|  **313** Dans le cas d’une fabrication locale de composteurs (domestiques ou communautaires), veuillez indiquer leurs caractéristiques et le détail des coûts      |

|  |
| --- |
| **314** Adresse(s) de localisation du (des) composteur(s) communautaire(s), si applicable       |
|  **3151**Date de début du projet anticipé Cliquez ici pour entrer une date |  **3162**Date de fin du projet anticipé Cliquez ici pour entrer une date |
|  **3171**Volet(s) visé(s)[ ] Volet 1 [ ] Volet 2 |
|  **318 5** Date de début de la distribution/mise en place des composteursCliquez ici pour entrer une date |  **319**  Date de fin de la distribution/ mise en place des composteursCliquez ici pour entrer une date |
|  **3202** Veuillez décrire les différentes activités d’information, de sensibilisation et d’éducation (ISÉ) prévues pendant toute la durée du projet. Dans le cas d’une demande couvrant plus d’une entité et dont les activités d’ISÉ diffèrent selon ces entités, veuillez préciser les détails et coûts pour chacune d’entre elles **(volets 1 et 2)**.  |
|       |
|  **321** Veuillez décrire brièvement à quelle fin le compost sera utilisé **(volet 2 seulement).**      |

# Renseignements sur le projet - Volet 3 (équipement de compostage thermophile)

|  |
| --- |
| Exigences du MELCCFP pour l’implantation et l’exploitation d’un équipement de compostage thermophile**:** L’implantation et l’exploitation d’un équipement de compostage thermophile doivent être conformes au [Règlement sur l’encadrement d’activités en fonction de leur impact sur l’environnement](http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/ShowDoc/cr/Q-2%2C%20r.%2017.1), au [Règlement sur la valorisation des matières résiduelles](http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/ShowDoc/cr/Q-2%2C%20r.%2049) et aux [Lignes directrices pour l’encadrement des activités de compostage](https://www.environnement.gouv.qc.ca/matieres/valorisation/lignesdirectrices/compostage.pdf). Un tel projet peut être admissible à une déclaration de conformité ou encore assujetti à une autorisation ministérielle.**Nous vous invitons à communiquer avec la** [**direction régionale**](https://www.quebec.ca/gouv/ministere/environnement/coordonnees/adresses-des-directions-regionales) **du MELCCFP concernée pour tous les détails à ce sujet.**À titre informatif, les formulaires à remplir et à transmettre au MELCCFP peuvent être retrouvés sur le site Internet du MELCCFP, soit * pour un projet admissible à une déclaration de conformité :
* [Formulaire de déclaration de conformité pour le compostage et la valorisation de compost produit dans un équipement thermophile fermé](https://www.environnement.gouv.qc.ca/autorisations/declaration-conformite/stokage/compostage-valorisation-equipement-thermophile-265.docx)
* pour un projet assujetti à une autorisation ministérielle :
* [Formulaire de demande de certificat d’autorisation ou d’autorisation](https://www.environnement.gouv.qc.ca/Industriel/demande/Demande-autorisation-ind.doc)
 |

|  |
| --- |
| **4.0 Le demandeur a-t-il entamé des démarches auprès du MELCCFP afin de se conformer à l’encadrement en vigueur (déclaration de conformité ou autorisation ministérielle)?** |
|  **400** [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Non applicableSi oui, veuillez préciser les démarches entreprises :      |

|  |
| --- |
| **4.1 Décrire en détail le projet, sa portée, les objectifs visés et sa complémentarité avec le plan de gestion des matières résiduelles (PGMR) en vigueur pour le territoire d’application, ainsi qu’une explication de comment les ménages visés seront desservis pour le recyclage des matières organiques.***Le demandeur doit démontrer que la population de son territoire disposera d’équipements pour traiter les matières organiques selon les exigences du* [*cadre normatif du Programme sur la redistribution aux municipalités des redevances à l’élimination des matières résiduelles*](http://www.environnement.gouv.qc.ca/matieres/redevances/programme.htm)*. Il est possible que le projet soit basé sur une combinaison d’approches (ex. : compostage domestique, collecte porte-à-porte, lieux d’apport volontaire), fournir une explication, le cas échéant. L’évaluation de l’admissibilité du projet concernant le respect des critères matières organiques du Programme sur la redistribution des redevances sera réalisée par le MELCCFP.* |
|  **410**        |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **411** Fournisseur(s) de composteurs      Modèle(s) de composteurs      | Quantité de composteurs      | Coût unitaire d’un composteur      |
| Fournisseur(s) de récipients      Modèle(s) de récipients      | Quantité de récipients      | Coût unitaire d’un récipient      |
| **4121**Adresse(s) de localisation du (des) composteur(s) thermophile(s), si applicable       |
|  **4131**Date de début du projet anticipé  Cliquez ici pour entrer une date |  **4142**Date de fin du projet anticipé Cliquez ici pour entrer une date |
|  **4151**Entité(s) visée(s)      |
|  **4165** Date de mise en exploitation de l’équipement  Cliquez ici pour entrer une date |  **417** Date de début de la mise en place du projet (si différente) Cliquez ici pour entrer une date |
| **418** Veuillez décrire les différentes activités d’information, de sensibilisation et d’éducation (ISÉ) prévues pendant toute la durée du projet. Dans le cas d’une demande couvrant plus d’une entité et dont les activités d’ISÉ diffèrent selon ces entités, veuillez préciser les détails et coûts pour chacune d’entre elles.      |
| **419** Veuillez décrire brièvement à quelle fin le compost sera utilisé      *Note : Pour les projets de compostage thermophile admissibles à une déclaration de conformité, le compost produit doit être utilisé exclusivement pour un usage non destiné à la consommation humaine (Règlement sur l’encadrement d’activités en fonction de leur impact sur l’environnement).* |

1. **Engagements**

|  |
| --- |
| **500** *Veuillez cocher pour confirmer le respect des engagements et exigences qui suivent (si applicable*). ADMISSIBILITÉX |
| * [VOLETS 1 ET 2] Les citoyens (utilisateurs) seront dûment informés que seules les matières organiques résidentielles végétales \* doivent être acceptées dans les équipements de compostage domestique et/ou communautaire.

*Note : \* Aux fins du Programme, les matières organiques résidentielles végétales sont composées des matières suivantes : résidus végétaux, feuilles, gazon, résidus de taille, résidus de jardin, planures, copeaux de bois, bran de scie, résidus organiques triés à la source (ROTS) composés exclusivement de végétaux en vrac et résidus alimentaires végétaux de préparation de repas. Les résidus de table postconsommation en sont exclus puisqu’ils sont susceptibles de contenir des matières d’origine animale (viande, graisse et produits laitiers).* |[ ]
| * Effectuer régulièrement des activités d’information, de sensibilisation et d’éducation aux différentes étapes du projet, dont certaines viseront l’ensemble des unités d’occupation ciblées par celui-ci, et ce, minimalement jusqu’à la fin du projet.
 |[ ]
| * Installer et exploiter les équipements conformément à l’encadrement en vigueur (lois, règlements, lignes directrices, etc.) et faire les démarches nécessaires, le cas échéant (ex. : déclaration de conformité et autorisations).
 |[ ]
| * [VOLETS 2 ET 3] Demeurer propriétaire des équipements communautaires et de les exploiter, les utiliser et les entretenir, et ce, pendant toute la durée du projet.
 |[ ]
| * Dans toute communication, faire mention que l’aide financière provient du Plan d’action 2013-2020 sur les changements climatiques et rejoint les objectifs du Plan pour une économie verte 2030.

Inclure la signature gouvernementale officielle (image « Québec drapeau ») ou tout autre élément visuel déterminé par RECYC-QUÉBEC. |[ ]
| * Déposer tout rapport annuel et final requis, conformément aux exigences de reddition de compte du programme et démontrant, à la satisfaction de RECYC-QUÉBEC, que le cadre normatif est respecté.
 |[ ]
| * Terminer le projet au plus tard le 30 juin 2025.
 |[ ]
| * [VOLET 1] Fournir un registre de distribution de tous les équipements de compostage (composteurs domestiques, récipients de cuisine) au moment de la reddition de compte.

[VOLETS 2 ET 3] Fournir un registre de distribution de tous les équipements de compostage (bacs, récipients de cuisine) et les adresses de localisation des composteurs communautaires ou équipement(s) thermophile(s) au moment de la reddition de compte. |[ ]
| * Prendre en charge la partie du projet non financée par RECYC-QUÉBEC, le cas échéant, y compris en cas de désistement d’un autre partenaire financier.
 |[ ]
| * Obtenir, auprès de RECYC-QUÉBEC, une reconnaissance de niveau minimum « mise en œuvre » du programme [ICI ON RECYCLE+](https://www.recyc-quebec.gouv.qc.ca/ici-on-recycle).
 |[ ]
| * Fournir toute autre information demandée concernant le projet.
 |[ ]

# Attestation du demandeur

|  |
| --- |
| **600** *En transmettant dûment ce formulaire à RECYC-QUÉBEC, le demandeur déclare :* ADMISSIBILITÉX |
| * Qu’aucune autre subvention n’a été versée par le gouvernement du Québec pour une même dépense admissible.
 |[ ]
| * Qu’au terme de l’implantation des composteurs domestiques et communautaires ou de l’implantation de services complémentaires pour la gestion des matières organiques chaque entité respectera l’ensemble des critères applicables relatifs aux matières organiques lui permettant d’avoir accès aux redistributions des redevances conformément au [Programme sur la redistribution aux municipalités des redevances pour l’élimination des matières résiduelles](http://www.environnement.gouv.qc.ca/matieres/redevances/programme.htm).
 |[ ]
| * Que les logements visés par la présente demande ne disposent pas de service de collecte de résidus alimentaires, avec ou sans résidus verts.
 |[ ]
| * Que les matières organiques visées par la présente demande ne font pas l’objet d’un projet soumis dans le cadre du PTMOBC et confirmé par une résolution du conseil municipal ou du conseil de bande.
 |[ ]
| * Que les dépenses admissibles présentées n’ont pas encore été encourues.
 |[ ]
| * Qu'il a pris connaissance des conditions et des exigences du cadre normatif du programme et qu’il s’engage à les respecter.
 |[ ]
| * Que les renseignements fournis sont complets et véridiques.
 |[ ]
|  **601** **Si vous acceptez ces conditions, cochez la case en guise de signature** |[ ]
|  **602**  Nom de la personne autorisée par le demandeur (selon la résolution)      |  **603**  Date Cliquez ici pour entrer une date |

# Aide-mémoire des documents requis pour le dépôt d’une demande

|  |
| --- |
|  **700** *Pour être analysée, toute demande doit comprendre les documents suivants.* *RECYC-QUÉBEC pourrait demander d’autres documents, informations ou compléments.* X |
| * Le présent formulaire de demande dûment rempli, daté et signé par le représentant du demandeur, dûment autorisé par résolution.
 |[ ]
| * Le calculateur de l’aide financière. Voir [fichier Excel](https://www.recyc-quebec.gouv.qc.ca/sites/default/files/documents/acdc-calculateur.xlsx).
 |[ ]
| * La ou les résolutions de conseil, comprenant :
	+ - la désignation du mandataire, si applicable;
		- la désignation de la personne autorisée, au nom du demandeur, à signer la demande d’aide financière ainsi qu’à déposer tout document ou information y étant relatifs;
		- les engagements à respecter les conditions et exigences du cadre normatif du programme.

Voir les modèles proposés ([résolution du demandeur pour le dépôt d’une demande](https://www.recyc-quebec.gouv.qc.ca/sites/default/files/documents/acdc-resolution-demandeur.docx), [désignation d’un mandataire pour agir à titre de demandeur](https://www.recyc-quebec.gouv.qc.ca/sites/default/files/documents/acdc-resolution-designation-mandataire.docx), [résolution du mandataire](https://www.recyc-quebec.gouv.qc.ca/sites/default/files/documents/acdc-resolution-mandataire.docx)) |[ ]
| * Les soumissions ou autres documents utilisés par le demandeur pour préparer le budget.
 |[ ]
| * Le plus récent sommaire du rôle d’évaluation foncière de chacune des entités visées.
 |[ ]
| * Une attestation confirmant le type et le nombre de composteurs déjà en usage sur le territoire ainsi que le nombre de logements desservis par ces équipements (si applicable). Voir [modèle proposé](https://www.recyc-quebec.gouv.qc.ca/sites/default/files/documents/acdc-attestation-desserte.docx).
 |[ ]
| * Adresses de localisation des emplacements des composteurs communautaires ou thermophiles (si applicable).
 |[ ]
| * Fiche(s) technique(s) des équipements, selon les volets. *Note : Dans le cas d’une fabrication locale de composteurs par les employés ou par un organisme communautaire, le détail des coûts réels de fabrication devra être fourni au moment de la reddition de compte.*
 |[ ]

Pour l’envoi de votre demande ou pour obtenir des renseignements supplémentaires, veuillez nous contacter à l’adresse suivante : ACDC@recyc-quebec.gouv.qc.ca

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Municipalité/communauté autochtone/TNO** | **Inscrire le nom de l’entité 1** | **Inscrire le nom de l’entité 2** | **Inscrire le nom de l’entité 3** | **Inscrire le nom de l’entité 4** | **Inscrire le nom de l’entité 5** | **Inscrire le nom de l’entité 6** |
| Personne responsable |       |       |       |       |       |       |
| Courriel |       |       |       |       |       |       |
| Téléphone et poste |       |       |       |       |       |       |
| Adresse (n° et rue) |       |       |       |       |       |       |
| Code postal |       |       |       |       |       |       |
| Date de la résolution (s’il y a lieu) |       |       |       |       |       |       |
| Volet(s) visé(s) | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 |
| Compétence – matières organiques (s’il y a lieu) | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement |
| Demande au PTMOBC (pour la totalité du territoire | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui |
| Demande au PTMOBC (pour une partie du territoire | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui |
| PTMOBC - Nom du demandeur |       |       |       |       |       |       |
| PTMOBC - Nb d’u.o. visées |       |       |       |       |       |       |
| Population totale de l’entité |       |       |       |       |       |       |
| Nombre total de log. de l’entité (permanents et saisonniers)  | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       |
| Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       |
| Nombre total de log. dans le périmètre urbain |       |       |       |       |       |       |
| Nb de log. visés par la demande (permanents et saisonniers) | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       |
| Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       |
| Nb d’ICI visés par la demande (s’il y a lieu) |       |       |       |       |       |       |
| Nombre de log. résidentiels permanents et saisonniers desservis autrement (s’il y a lieu) | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       |
| Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       |
| Explications quant à la desserte résidentielle complémentaire |       |       |       |       |       |       |
| Composteurs Quantité :  Coût unitaire :($) |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| Récipients de cuisine Quantité :  Coût unitaire : ($) |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Municipalité/communauté autochtone/TNO** | **Inscrire le nom de l’entité 7** | **Inscrire le nom de l’entité 8** | **Inscrire le nom de l’entité 9** | **Inscrire le nom de l’entité 10** | **Inscrire le nom de l’entité 11** | **Inscrire le nom de l’entité 12** |
| Personne responsable |       |       |       |       |       |       |
| Courriel |       |       |       |       |       |       |
| Téléphone et poste |       |       |       |       |       |       |
| Adresse (n° et rue) |       |       |       |       |       |       |
| Code postal |       |       |       |       |       |       |
| Date de la résolution (s’il y a lieu) |       |       |       |       |       |       |
| Volet(s) visé(s) | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 |
| Compétence – matières organiques (s’il y a lieu) | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement |
| Demande au PTMOBC (pour la totalité du territoire | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui |
| Demande au PTMOBC (pour une partie du territoire | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui |
| PTMOBC - Nom du demandeur |       |       |       |       |       |       |
| PTMOBC - Nb d’u.o. visées |       |       |       |       |       |       |
| Population totale de l’entité |       |       |       |       |       |       |
| Nombre total de log. de l’entité (permanents et saisonniers)  | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       |
| Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       |
| Nombre total de log. dans le périmètre urbain |       |       |       |       |       |       |
| Nb de log. visés par la demande (permanents et saisonniers) | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       |
| Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       |
| Nb d’ICI visés par la demande (s’il y a lieu) |       |       |       |       |       |       |
| Nombre de log. résidentiels permanents et saisonniers desservis autrement (s’il y a lieu) | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       |
| Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       |
| Explications quant à la desserte résidentielle complémentaire |       |       |       |       |       |       |
| Composteurs Quantité :  Coût unitaire :($) |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| Récipients de cuisine Quantité :  Coût unitaire : ($) |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Municipalité/communauté autochtone/TNO** | **Inscrire le nom de l’entité 13** | **Inscrire le nom de l’entité 14** | **Inscrire le nom de l’entité 15** | **Inscrire le nom de l’entité 16** | **Inscrire le nom de l’entité 17** | **Inscrire le nom de l’entité 18** |
| Personne responsable |       |       |       |       |       |       |
| Courriel |       |       |       |       |       |       |
| Téléphone et poste |       |       |       |       |       |       |
| Adresse (n° et rue) |       |       |       |       |       |       |
| Code postal |       |       |       |       |       |       |
| Date de la résolution (s’il y a lieu) |       |       |       |       |       |       |
| Volet(s) visé(s) | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 |
| Compétence – matières organiques (s’il y a lieu) | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement |
| Demande au PTMOBC (pour la totalité du territoire | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui |
| Demande au PTMOBC (pour une partie du territoire | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui |
| PTMOBC - Nom du demandeur |       |       |       |       |       |       |
| PTMOBC - Nb d’u.o. visées |       |       |       |       |       |       |
| Population totale de l’entité |       |       |       |       |       |       |
| Nombre total de log. de l’entité (permanents et saisonniers)  | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       |
| Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       |
| Nombre total de log. dans le périmètre urbain |       |       |       |       |       |       |
| Nb de log. visés par la demande (permanents et saisonniers) | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       |
| Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       |
| Nb d’ICI visés par la demande (s’il y a lieu) |       |       |       |       |       |       |
| Nombre de log. résidentiels permanents et saisonniers desservis autrement (s’il y a lieu) | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       |
| Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       |
| Explications quant à la desserte résidentielle complémentaire |       |       |       |       |       |       |
| Composteurs Quantité :  Coût unitaire :($) |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| Récipients de cuisine Quantité :  Coût unitaire : ($) |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Municipalité/communauté autochtone/TNO** | **Inscrire le nom de l’entité 19** | **Inscrire le nom de l’entité 20** | **Inscrire le nom de l’entité 21** | **Inscrire le nom de l’entité 22** | **Inscrire le nom de l’entité 23** | **Inscrire le nom de l’entité 24** |
| Personne responsable |       |       |       |       |       |       |
| Courriel |       |       |       |       |       |       |
| Téléphone et poste |       |       |       |       |       |       |
| Adresse (n° et rue) |       |       |       |       |       |       |
| Code postal |       |       |       |       |       |       |
| Date de la résolution (s’il y a lieu) |       |       |       |       |       |       |
| Volet(s) visé(s) | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 |
| Compétence – matières organiques (s’il y a lieu) | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement | [ ]  Collecte [ ]  Traitement |
| Demande au PTMOBC (pour la totalité du territoire | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui |
| Demande au PTMOBC (pour une partie du territoire | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui | [ ] Non [ ] Oui |
| PTMOBC - Nom du demandeur |       |       |       |       |       |       |
| PTMOBC - Nb d’u.o. visées |       |       |       |       |       |       |
| Population totale de l’entité |       |       |       |       |       |       |
| Nombre total de log. de l’entité (permanents et saisonniers)  | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       |
| Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       |
| Nombre total de log. dans le périmètre urbain |       |       |       |       |       |       |
| Nb de log. visés par la demande (permanents et saisonniers) | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       |
| Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       |
| Nb d’ICI visés par la demande (s’il y a lieu) |       |       |       |       |       |       |
| Nombre de log. résidentiels permanents et saisonniers desservis autrement (s’il y a lieu) | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       | Dans unités 1 à 5 log. :       |
| Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       | Dans unités ≥ à 6 log. :       |
| Explications quant à la desserte résidentielle complémentaire |       |       |       |       |       |       |
| Composteurs Quantité :  Coût unitaire :($) |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| Récipients de cuisine Quantité :  Coût unitaire : ($) |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |