



Mayenne-Orne-Sarthe

Formulaire à retourner complété, daté et signé  
Sur votre espace privé MSA

### Demande de prise en charge partielle de cotisations sociales Non Salariés Agricoles

#### Joindre le dernier avis d'imposition

(Pour les sociétés, chaque associé répondant aux critères devra déposer une demande)

Identifiant personnel MSA :  Date de naissance

Nom-Prénom :

Adresse :

Date d'installation :  Autre activité du demandeur :

Situation du conjoint : Participe aux travaux de l'exploitation : Oui  Non  Autre activité

Nombre de personnes à charge (enfants, ascendants)

Téléphone :  Adresse mail :

#### **Situation de l'exploitation**

N° Siren :  N° pacage (N° de référence des aides PAC)

Individuelle  Sous forme sociétaire :  Gaec  Earl  Autres

Dénomination sociale :

Adresse du siège d'exploitation :

Autres associés exploitants :	Nom-Prénom	Age	Date installation
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Surface : SAU (total de l'exploitation individuelle ou sociétaire) :  ha

#### **Motif principal des difficultés :**

Raisons personnelles ( exemples : maladie, situation familiale)

Accidents professionnels ( exemples : accident du travail, sinistre sur l'exploitation)

Causes conjoncturelles (exemples : aléa climatique ou sanitaire)

Demande présentée en complément d'une procédure d'Aide à la Relance des Exploitations, de Règlement Amiable, ou autre procédure similaire. Préciser :

Autres :

Précisions complémentaires :

<b>Productions</b>	<b>Chiffre d'affaires hors PAC (dernier connu) Exercice :</b>	<b>%</b>	
Viande bovine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Production laitière	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Droit à produire <input type="text"/> Quantité produite <input type="text"/>
Cultures céréalières et industrielles	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cultures et élevages non spécialisés, polyculture, poly-élevage	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Porcs	<input type="text"/>	<input type="text"/>	)
Aviculture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ovins, Caprins	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Maraîchers, Horticulteurs	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Filière équine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Entreprise travaux agricoles	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Autres activités (à préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Total</b>		<b>100 %</b>	

### ***Situation financière***

#### **Joindre le dernier avis d'imposition**

**Bilan économique au :**  (date du dernier arrêté comptable)

#### ***Ratios économiques de l'exploitation :***

	<b>Année N</b>
Taux d'endettement global (Total de dettes/ Total Actif)	<input type="text"/> %
Pour les sociétés, taux d'endettement global consolidé	<input type="text"/> %
dont taux d'endettement court terme	<input type="text"/> %
Annuités	<input type="text"/> €
EBE (Excédent brut d'exploitation)	<input type="text"/> €
Annuités sur EBE	<input type="text"/> %
Trésorerie nette	<input type="text"/> €
Prélèvements privés	<input type="text"/> €
Total bilan	<input type="text"/> €

Règlement (UE) n° 1408/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides *de minimis* dans le secteur de l'agriculture, modifié par le règlement (UE) 2019/316 du 21 février 2019

**La présente aide relève du régime « de minimis ».**

***J'atteste sur l'honneur :***

- avoir perçu (décision d'octroi ou paiement) au cours de l'exercice fiscal en cours et des deux derniers exercices fiscaux la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides « de minimis » agricoles

<i>Intitulé de l'aide</i>	<i>Date de la décision d'octroi (ou date de paiement si absence de décision)</i>	<i>Montant perçu</i>
	Total (A)	€

- avoir demandé mais pas encore reçu la décision correspondante ni le paiement, la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides « de minimis » agricoles

<i>Intitulé de l'aide</i>	<i>Date de la demande</i>	<i>Montant demandé</i>
	Total (B)	€

Total des montants à comptabiliser sous le plafond de minimis	Total (A) + (B)	€
---	-----------------	---

- sollicité auprès de la MSA, dans le présent formulaire, une aide relevant du régime « de minimis » agricole.

**Nota**

***Si la somme des montants perçus et des montants demandés au titre des aides « de minimis » excède 20 000 €, l'aide sollicitée dans le présent formulaire ne sera pas accordée.***

***La MSA devra également appliquer ce plafond et limiter la prise en charge de cotisations en conséquence.***

***Votre demande sera instruite en fonction des critères retenus par la MSA. A l'issue de cette instruction votre caisse de MSA vous informera de votre éligibilité ou non au dispositif et vous adressera en fin d'année un courrier vous notifiant, le cas échéant, le montant de prise en charge.***

***Je m'engage*** à conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à compter du versement de l'aide demandée.

***J'atteste sur l'honneur*** que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts. J'autorise la MSA à communiquer ces éléments à la Commission départementale d'orientation de l'agriculture ainsi qu'à prendre connaissance des informations détenues par la Direction départementale des territoires.

Fait à  le

***Signature de l'exploitant (Précédée de la mention "lu et approuvé")***