

Mayenne-Orne-Sarthe

Demande de prise en charge partielle de cotisations sociales Non Salariés Agricoles Producteurs Bovins lait ou viande, Chevaux, Ovins, Caprins - Exploitant de moins de 58 ans (Pour les sociétés, chaque associé répondant aux critères devra déposer une demande)

Identifiant personnel MSA : Date de naissance :

Demande non recevable si exploitant né avant le 1^{er} janvier 1961.

Nom-Prénom :

Adresse :

Commune :

Date d'installation : Autre activité du demandeur :

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

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

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

Productions	Chiffre d'affaires sans DPU (dernier connu) Exercice :	%	
Viande bovine			Bovins vendus Effectif
Production laitière			Droit à produire Quantité produite
Ovins, Caprins			
Elevage de chevaux			
Sous Total			Recevable si % supérieur ou égal à 50 %
Porcs			Intégration : ☐ Oui ☐ Non ⁽²⁾
Aviculture			Intégration : ☐ Oui ☐ Non ⁽²⁾
Lapins			Intégration : ☐ Oui ☐ Non ⁽²⁾
Maraîchers, Horticulteurs			
Cultures de vente			
Entreprise travaux agricoles			
Revenus photovoltaïques			
Autres activités (à préciser)			
Total		100 %	

⁽¹⁾ N° de référence des aides PAC

(2) Pour les productions en intégration, indiquer dans la colonne « Chiffre d'affaires » le montant de la prestation perçue multiplié par 5.

Salariés présents dans l'entreprise ou de l'exploitation en 2018

Nombre Salariés sous CDI	Soit équivalent temps plein *	Nombre Salariés sous CDD	Soit équivalent temps plein *

* Nombre total d'heures déclarées / 1 607 heures

Situation financière

Régime fiscal : Réel obligatoirement

Bilan économique au : (date du dernier arrêté comptable)

Ratios économiques de l'exploitation :

	Année N-1	Année N
Taux d'endettement global (Total de dettes/ Total Actif)	%	%
Pour les sociétés, taux d'endettement global consolidé	%	%
Taux d'endettement global (hors investissements photovoltaïques)	%	%
Pour les sociétés, taux d'endettement global consolidé (hors investissements photovoltaïques)	%	%
dont taux d'endettement court terme	%	%
Annuités	€	€
EBE (Excédent brut d'exploitation)	€	€
Annuités sur EBE	%	%
Trésorerie nette	€	€
Prélèvements privés	€	€
Total bilan	€	€

Nota

Demande non recevable si la moyenne des revenus 2016, 2017 et 2018 déclarés à la MSA par l'exploitant déposant la demande par UTH est supérieure à 60 % de la moyenne départementale des revenus 2015 à 2017 par UTH soit une moyenne de revenus supérieure à :

- Département de la Mayenne : 6 320 €
- Département de l'Orne : 5 207 €
- Département de la Sarthe : 7 550 €

Calcul UTH non salarié

- Exploitant = 1 UTH
- Exploitant et conjoint collaborateur = 2 UTH

- Exploitant et 1 aide familial = 2 UTH
- Exploitant, conjoint collaborateur et 1 aide familial = 3 UTH

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.

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 dans le présent formulaire.

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")