

**DEMANDE DE PRISE EN CHARGE PARTIELLE DE COTISATIONS SOCIALES  
ANNEE 2018**

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION			
NOM PRENOM		☎	
IDENTIFIANT N° SS		PORTABLE	
NOM Société		ADRESSE MAIL	
N° SIRET			
ADRESSE		N° PACAGE	

Situation familiale de l'exploitant ou gérant	
Nombre d'enfants à charge	
Date installation ou de création de la société	

**Membres de la structure**  
( membres de la famille ou associés exploitants)

NOM prénom	Age	Statut sur l'exploitation	Activité hors exploitation

**MAIN D'ŒUVRE EN NOMBRE UTH OU EQUIVALENT TEMPS PLEIN**

MO FAMILIALE	MO SALARIEE PERMANENTE	MO SALARIEE SAISONNIERE

**DESCRIPTIF DES ACTIVITES**

<b>Total SAU:</b>		<b>Dont en propriété:</b>	
<b>Productions végétales et gel :</b>	<b>Surfaces:</b>	<b>Productions animales :</b>	<b>Effectifs</b>
1:	:	1:	:
2:	:	2:	:
3:	:	3:	:
4:	:	4:	:
<b>Surfaces Fourragères</b>	:		
<hr/>			
<b>Autres activités</b>			
:			

### RECETTES Hors Taxes

	Exercice 20...	Exercice 20...
Productions végétales		
Productions animales		
Primes		
Autres activités		
<b>TOTAL</b>		
<b>EBE</b>		

### ELEMENTS FINANCIERS

	Dernier exercice Période du ..... au .....	Exercice N-1 Période du ..... au .....	Exercice N-2 Période du ..... au .....
Résultat de l'exercice			
Endettement bancaire à moins d' 1 an			
Endettement bancaire à plus d' 1 an			
Endettement total (dont endettement bancaire)			
<b>TOTAL DU PASSIF ( Bilan)</b>			

### ENDETTEMENT AU TITRE DE L'EXPLOITATION

#### ANNUITES BANCAIRES

Organisme	Année en cours	N-1
<b>TOTAL</b>		

#### DETTES FOURNISSEURS

NOM	DETTES au .. /.. /20 .
<b>TOTAL</b>	

**Causes des difficultés rencontrées:**

**Perspectives et mesures de redressement envisagées**

**Propositions de règlement de la dette MSA**

<b>Date et signature de l'adhérent</b>		
<b>Date et signature du comptable</b>		

***N OUBLIEZ PAS DE JOINDRE VOTRE DERNIER AVIS D'IMPOSITION***