

SITUATION ECONOMIQUE DE L'ENTREPRISE

NOM : _____ Prénoms : _____

Adresse du siège de l'exploitation _____

Numéro de téléphone _____

Numéro d'immatriculation à la MSA _____

I - SITUATION FAMILIALE

Age du chef d'exploitation : _____

Situation de famille : marié(e) parcé(e) en concubinage vit seul(e)

Nombre d'enfants à charge : _____ âges : _____

Nombre de personnes vivant sur l'exploitation :

➤ chef d'exploitation (nombre d'associés pour les GAEC) : _____

➤ conjoint collaborateur : _____

➤ aides familiaux : _____

➤ autres personnes vivant sur l'exploitation : _____

L'exploitant(e) (ou son (sa) conjoint(e) exerce une activité extérieure) ? Non Oui, laquelle ? : _____

Montant des revenus annuels extérieurs à l'exploitation déclarés à l'administration fiscale : _____

Veillez joindre le dernier avis d'imposition de toutes les personnes présentes au foyer.

II - SITUATION DE L'EXPLOITATION

Surface agricole utilisée : nombre d'hectares : _____

propriété : _____ fermage : _____

activité principale de l'exploitation : _____

Main d'oeuvre salariée :

➤ permanents : _____

➤ saisonniers : _____

Structure de production :

➤ Assolement et productions végétales :

➤ Cheptel et productions animales :

Cultures	Surface
TOTAL	

Type d'animaux	Effectif
TOTAL	

Autres productions (photovoltaïque, méthanisation, investissements locatifs...) et autres sociétés : _____

III - SITUATION FINANCIERE

➤ Vous avez une comptabilité :

- tenue par : _____ Numéro de téléphone : _____
- clôturée le : _____
- régime fiscal : réel forfait

Si vous êtes au réel :

	Excédent Brut d'Exploitation (EBE)
N (dernière année connue)	
N-1	
N-2	

➤ Difficultés de trésorerie

	Montant total	Date de l'échéance
Découvert bancaire		
Annuités (prêts)		
Retard de paiement		
- échéances bancaires		
- fournisseurs		
- cotisations MSA		
- autres (à préciser)		

D - Raisons qui expliquent les difficultés actuelles

E - Quelles sont les modifications que vous avez déjà mis en place dans la conduite de votre exploitation, afin d'en assurer le redressement ?

Votre dossier sera examiné par la CDOA pour avis, et le Conseil d'Administration de la MSA pour décision.

Nous vous rappelons que cette demande de prise en charge relève du régime de minimis (règlement communautaire du 18/12/2013).

Dans cette perspective, merci de bien vouloir compléter l'attestation ci-jointe.

Date :

Signature de l'adhérent :