

# DOSSIER DE PRISE EN CHARGE DE COTISATIONS

## Liste des documents à fournir :

- le formulaire de demande de prise en charge de cotisations (ci-joint)
- l'attestation de minimis (ci-jointe)
- la copie du dernier avis d'imposition sur les revenus de tous les membres du foyer

## Pour les personnes au régime fiscal du réel :

- les coordonnées de votre comptable :

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

## Pour les personnes au régime fiscal du micro BA :

- partie III, Difficultés de trésorerie

Ce dossier est à renvoyer dûment complété, signé et accompagné des pièces justificatives :



par mail à l'adresse suivante : [blf.contentieux@alsace.msa.fr](mailto:blf.contentieux@alsace.msa.fr)



par courrier à l'adresse suivante : MSA D'ALSACE  
à l'attention de Madame NAJAH Audrey  
9 rue de Guebwiller  
68023 COLMAR CEDEX



Nous restons à votre disposition pour toute question au [03/89/20/79/22](tel:0389207922).

La MSA entend agir pour ses adhérents en difficultés.  
Sur ses crédits d'Action Sanitaire et Sociale, la Commission Filières\* accorde des prises en charge de cotisations.

Votre dossier sera présenté de façon anonyme et les membres de la Commission prendront leur décision en fonction de votre situation (composition de la famille, arguments présentés, chiffres comptables), des filières déclarées en crise et du montant global de l'enveloppe.



La décision vous sera notifiée après validation de notre service de tutelle. Aucun renseignement ne pourra être fourni avant cette validation.

Il vous appartient de poursuivre, sans attendre la décision de la Commission, le paiement des cotisations. Notre service Contentieux reste à votre écoute pour trouver une solution.

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



\* La Commission Filières est une émanation du Conseil d'Administration composée d'élus issus du monde agricole et représentant l'ensemble des activités agricoles.

## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DE COTISATIONS SOCIALES MSA

Numéro SIRET de la structure \_\_\_\_\_  
Dénomination sociale : \_\_\_\_\_  
Adresse du siège de l'exploitation : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
Adresse mail (Obligatoire) : \_\_\_\_\_

### I - SITUATION FAMILIALE (X le nombre de CE)

1/ Situation de famille:  marié(e)  pacsé(e)  en concubinage  vit seul(e)

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_ âge(s) : \_\_\_\_\_

Le chef d'exploitation (ou son (sa) conjoint(e)) exerce-t-il(elle) une activité extérieure ?  Non

Oui, laquelle ? : \_\_\_\_\_

2/ Situation de famille:  marié(e)  pacsé(e)  en concubinage  vit seul(e)

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_ âge(s) : \_\_\_\_\_

Le chef d'exploitation (ou son (sa) conjoint(e)) exerce-t-il(elle) une activité extérieure ?  Non

Oui, laquelle ? : \_\_\_\_\_

### II - SITUATION DE L'EXPLOITATION

| Culture / Type d'élevage | Surface / Cheptel | Part dans le chiffre d'affaires |
|--------------------------|-------------------|---------------------------------|
|                          |                   |                                 |
|                          |                   |                                 |
|                          |                   |                                 |
|                          |                   |                                 |
|                          |                   |                                 |
|                          |                   |                                 |
|                          |                   |                                 |
|                          |                   |                                 |
|                          |                   |                                 |

➤ Autres productions (photovoltaïque, méthanisation, investissements locatifs...) et autres sociétés :  
\_\_\_\_\_ Précisez la part dans le chiffre d'affaires : \_\_\_\_\_

➤ Difficultés de trésorerie (pour les adhérents au micro BA uniquement)

|                       | Montant |
|-----------------------|---------|
| Chiffre d'affaires    |         |
| Annuités d'emprunts   |         |
| Retard de paiement    |         |
| - échéances bancaires |         |
| - fournisseurs        |         |
| - 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 ?**

Date :

Signature :