DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DES COTISATIONS SOCIALES

(aide soumise au régime "de minimis" plafonnée à 15 000,00 € sur 3 années)

NOM _____ **PRENOM** _____

DATE DE NAISSANCE _____

N° MSA _____ **COMMUNE** _____

NATURE DE L'ACTIVITE _____

DUREE DE PRATIQUE AGRICOLE EN TANT QUE CHEF D EXPLOITATION : _____

- PRODUCTION LAITIERE : - NOM DE LA LAITERIE : _____

  - REFERENCE LAITIERE : _____

- DROIT A PRIME : - PMTVA _____

  - AUTRES _____

COMPOSITION DE LA FAMILLE

NOM	*PRENOM*	*DATE DE NAISSANCE*	*PROFESSION*	*REVENUS EXTERIEURS*

1 - Critères de difficultés :

- Annuités des emprunts à moyen et long terme de l'exploitation : _____ €
- Montant des dettes à court terme (fournisseurs, ouverture de crédit, famille, retard d'annuités...) : _____ €
- Chiffre d'affaires total (vente animaux, végétaux, lait..) : _____ €

2 – Critères aide transitoires :

- Agriculteur à titre principal oui ❑ non ❑

JOINDRE VOTRE DERNIER AVIS D'IMPOSITION OU DE NON IMPOSITION

Fait à _____, le _____

Signature de l'exploitant

dossier destiné à la Commission Départementale d'Orientation de l'Agriculture