

# **DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DES COTISATIONS SOCIALES**

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

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

N° MSA \_\_\_\_\_ COMMUNE \_\_\_\_\_

NATURE DE L'ACTIVITE \_\_\_\_\_

DUREE DE PRATIQUE EN TANT QUE CHEF D'ENTREPRISE : \_\_\_\_\_ ANS

## COMPOSITION DE LA FAMILLE

<i>NOM</i>	<i>PRENOM</i>	<i>DATE DE NAISSANCE</i>	<i>PROFESSION</i>	<i>REVENUS EXTERIEURS</i>

### **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..... : \_\_\_\_\_ €.

## **JOINDRE VOTRE DERNIER AVIS D'IMPOSITION OU DE NON IMPOSITION**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du conjoint

Signature de l'exploitant