



## CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE EXPLOITATION

### Activité de votre exploitation (cochez la/les cases correspondantes)

- votre activité est consacrée en totalité à l'agriculture biologique ;
- en filière élevage ;
- vous vendez votre production à des groupements dédiés en totalité à l'agriculture biologique ;
- en vente directe.

Merci de détailler vos ateliers et/ou la part de la vente directe :

---

---

Pour les exploitants au micro-BA, évolution du **Chiffre d'Affaires** sur les deux dernières années :

	2021	2022
CA, Montants (en €)		

### Pour toutes les exploitations :

Evaluation, le cas échéant de la dette court terme (dette fournisseur, dette sociale,...) :

---

**- montants perçus ou à percevoir au titre du crédit d'impôt BIO (dans le cas où vous demandez habituellement le crédit d'impôt BIO) :**

	2021	2022	2023
Montants (en €)			

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

*N'hésitez pas à apporter toute information utile relative à la situation de votre exploitation pour l'étude de votre demande d'aide qui s'inscrit dans l'enveloppe allouée à la Creuse au titre du fonds d'urgence BIO :*

## MENTIONS LÉGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

## LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Pièces	Obligatoire/facultatif	Pièce jointe
Exemplaire original du formulaire dûment complété, daté et signé	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire RIB-IBAN	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Certificat AB 2023 ou à défaut 2022	Si non fourni à l'administration	<input type="checkbox"/>
Dernière déclaration TVA pour les exploitants au micro-BA	Le cas échéant	
Formulaire concernant les aides de minimis (annexe 3bis)	Obligatoire	<input type="checkbox"/>

## SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné (nom et prénom) : \_\_\_\_\_

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Je m'engage :

- à délivrer tout document ou justificatif sur demande de l'autorité compétente dans le cadre de la présente demande ;
- à me soumettre et à faciliter l'ensemble des contrôles administratifs.

J'atteste sur l'honneur ne pas bénéficier d'une aide à la conversion à l'agriculture biologique (CAB) sur plus de 10% de ma SAU. Si toutefois, je bénéficie d'une aide CAB sur plus de 10% de ma SAU, je déclare qu'elle a pour but un agrandissement ou une conversion **NON SIMULTANÉE** visant à atteindre 100% BIO sur mon exploitation et concernant moins de 50% de ma SAU. Dans ce dernier cas, je déclare qu'il s'agit de ma 4<sup>ème</sup> année de conversion en AB.

Je suis informé qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect des engagements ci-dessus, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans exclure d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

J'accepte :

- que ma demande soit étudiée par la cellule départementale dédiée au Fonds d'Urgence Bio en Creuse.
- de transmettre, le cas échéant, aux membres de cette cellule les données de mon exploitation (technique, économique, financière, et sociale) strictement nécessaires à l'instruction de ma demande d'aide. Je prends acte que ces échanges se limiteront au seul périmètre de cette cellule départementale dédiée au Fonds d'Urgence Bio en Creuse. Je suis informé qu'en l'absence de ces éléments, l'administration pourrait, faute d'éléments, être amenée à rejeter ma demande d'aide.
- que ma situation soit abordée, en toute confidentialité, en cellule départementale d'accompagnement des agriculteurs en difficultés qui pourra éventuellement me proposer un accompagnement adapté aux difficultés rencontrées sur mon exploitation.

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Signature(s) (de tous les associés en cas de GAEC)*

*Direction Départementale des Territoires de la Creuse  
Service économie agricole  
Cité administrative BP 147 - 23 003 GUERET Cedex  
Contacts DDT – SEA : 05 55 61 20 53 / 57 / 60*

***Votre dossier complet avec toutes les pièces justificatives doit être envoyé par voie postale à l'adresse indiquée ci-dessus ou par mél à :***

*ddt-bea@creuse.gouv.fr*