

LES PRODUCTIONS VÉGÉTALES SINISTRÉES DE VOTRE EXPLOITATION

CULTURES SINISTRÉES EN 2021

Cultures	ha	a	ca	Taux de pertes (en%)	Cultures	ha	a	ca	Taux de pertes (en%)

Sinistres subis ces 5 dernières années :

2016 :...

2018 :...

2020 :...

2017 :...

2019 :...

SITUATION PERSONNELLE (CASES À COCHER SELON VOTRE SITUATION)

Affiliation MSA Agriculteur à Titre Principal (ATP) : oui non

Accompagnement réseau « Agir ensemble » : oui non

Bénéficiaire RSA : oui non Bénéficiaire PPA (prime d'activité) : oui non

Jeune agriculteur exonéré des cotisations sociales (exo JA): oui non

Installé depuis moins de 5 ans (ATP): oui non

Impayés (fournisseurs, MSA, banque,...) : oui non

Bénéficiaire fonds de solidarité COVID : oui non

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 de cette demande d'aide dûment complété, daté et signé	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Extrait du KBIS de moins de 6 mois	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 déclare ne pas percevoir de pension de retraite agricole.

Je demande à bénéficier de l'aide de trésorerie exceptionnelle.

J'atteste n'avoir pas sollicité d'aide dans le cadre du régime d'aide d'État SA.56985 (2020/N) « régime cadre temporaire pour le soutien aux entreprises » amendé par les décisions SA.57299, SA.59722 et SA.62102 depuis le 19 mars 2020

Je m'engage, sous réserve de l'attribution de l'aide, à délivrer tout document ou justificatif demandé

Protection des données personnelles :

- J'autorise les organismes tiers (impôts, MSA,...) à transmettre les données utiles à l'instruction et au paiement de la présente demande d'aide à la DDTM et la préfecture du Gard.
- J'autorise la DDTM à transmettre les informations figurant dans la présente demande (avec les pièces justificatives) au conseil régional et/ou au conseil départemental pour un éventuel complément d'aide de la part de ces collectivités.

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

Fait le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature (le gérant pour une société)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

Aide trésorerie – gel avril 2021

DATE DE RÉCEPTION : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|