

Surface agricole utile (SAU) – informations générales

SAU totale de l'exploitation : _____ ha (*exemple : 12,04 ha*)

Si une partie de votre SAU est située sur d'autre(s) département(s), veuillez l'indiquer dans le tableau ci-dessous :

SAU (ha)	Département

LES PERTES AGRICOLES DE VOTRE EXPLOITATION (NATURE, LOCALISATION)

J'atteste avoir subi des dégâts sur mes cultures, directement liés à l'aléa climatique suivant :

Grêle du/...../2022

TABLEAU DES CULTURES SINISTREES

Date des dégâts de grêle	Commune	Code postal	N° parcelle cadastrale	Culture(s)	ha	a	ca	Taux de pertes (en %)

Choisissez une année de référence (pour calcul du taux de spécialisation) :

- 2021 2020 2019 2018 2017

- Chiffre d'affaires fruits à noyau (en €) de l'année de référence (A) :
- Chiffre d'affaires fruits à pépins (en €) de l'année de référence (B) :
- Chiffre d'affaires vignes à raisin de cuve (en €) de l'année de référence (C) :
- Chiffre d'affaires total de l'exploitation (en €) de l'année de référence (D) :

Sinistres subis ces 5 dernières années :

2017 :.....

2018 :.....

2019 :.....

2020 :.....

2021 :.....

Dossiers calamités agricoles ou dispositif assurés climatiques :

- oui non
- oui non
- oui non
- oui non
- oui non

Affiliation MSA Agriculteur à titre principal (ATP) : oui non

Date d'installation : __ / __ / ____

Avec la DJA (Dotation Jeune Agriculteur) : oui non

Montant (en €) des dettes bancaires : _____ Difficultés de remboursement : oui non

Montant (en €) des dettes fournisseurs : _____ Difficultés de remboursement : oui non

Annuités moyen et long terme des prêts bancaires, sur le dernier exercice comptable (€) :

Excédent brut d'exploitation (EBE), sur le dernier exercice comptable (€) :

Prêt garanti par l'État (PGE) : oui non

Dettes cotisations sociales MSA: oui non

si oui Plan de paiement MSA : oui non

Bénéficiaire fonds de solidarité COVID : oui non

Revenu de solidarité active (RSA) : oui non

Prime d'activité : oui non

Procédure collective : Sauvegarde RAJ RJ Liquidation Judiciaire Autre (préciser)

Assurance :

Assurance grêle : oui non

Si oui montant indemnité assurance 2022 :€

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 du demandeur	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Annexe n°1 (attestation de minimis) dûment complétée, datée et signée	Obligatoire	<input type="checkbox"/>

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 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 exclure d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.
- Je déclare ne pas percevoir de pension de retraite agricole.
- Je demande à bénéficier de l'aide de trésorerie exceptionnelle.

Je m'engage, sous réserve d'attribution de l'aide (*) :

- à délivrer tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente pendant 3 années ;

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 .

J'autorise la DDTM à transmettre à la Région Occitanie et/ou au Conseil Départemental de l'Aude les informations renseignées dans ce formulaire ainsi que les pièces justificatives associées (RIB...).

J'accepte :

que ma situation soit étudiée en cellule départementale d'accompagnement des agriculteurs en difficultés et 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 et à l'avis obligatoire qui doit être rendu par cette cellule. Je prends acte que ces échanges se limiteront au seul périmètre de cette cellule de crise. 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 si GAEC) :

(*) *Veuillez cocher les mentions utiles*