PRÉFET
DE LOIR-ET-CHER
Liberté
Égalité
Fraternité

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE
POUR L'ACCÈS AU FONDS D'URGENCE LIÉ AU GEL D'AVRIL 2021

Régime d'aide d'État SA.56985 (2020/N) « régime cadre temporaire pour le soutien aux entreprises », amendé par les décisions SA.57299, SA.58137, SA.59722 et SA.62102.

Transmettez l'original de votre demande à la Direction Départementale des Territoires de Loir et Cher (courrier ou courriél)

N'oubliez pas d'en conserver un exemplaire

DDT de Loir et Cher
31 Mail Pierre Charlot
41 000 BLOIS

ddt-calam@loir-et-cher.gouv.fr

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Dénomination:

Adresse:_____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune :

_____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fixe *Mobile*

Courriél : :_____

Cadre à compléter si vous êtes un exploitant individuel :

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : _____ Prénom :

_____

Date de naissance : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Statut de l'activité de chef d'exploitation : ☐ principal ☐ secondaire

Date de 1ère installation : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Durée d'activité en qualité de chef d'exploitation : _____

Cadre à compléter si vous êtes une exploitation sociétaire :

Dénomination sociale : _____

Forme juridique de la société : _____

Nombre d'associés : _____

Nom prénom de chaque associé	Date naissance	Associé exploitant à titre principal	Associé non exploitant	% du capital détenu	Date de 1ère installation si installation depuis moins de 5 ans

Au moins l'un des associés-exploitants est-il associé dans une autre structure sociétaire : ☐ Oui ☐ Non

AUTRES RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Mon exploitation est concernée par une procédure de redressement judiciaire, de sauvegarde ou de règlement amiable(fournir les documents relatifs à ces procédures) : ☐ oui ☐ non

Mon exploitation a fait l'objet d'une liquidation judiciaire : ☐ oui ☐ non

LES PRODUCTIONS VÉGÉTALES DE VOTRE EXPLOITATION

CULTURE EN PRODUCTION

Utilisation des surfaces concernées par le sinistre , de votre exploitation

Cultures (distinguer les variétés si besoin)	**ha**	**a**	**ca**	**Culture sinistrée gel 2021 (si oui indiquer la surface et le taux de sinistre estimé)**	**Lutte contre le gel** (si oui, préciser quel moyen utilisé et sur quelle surface)	**Coût / ha de la lutte contre le gel**
Exemple : Pommes	*12*	*45*	*09*	*5 ha, 50 %*	*Bougies, 3 ha*	*2 000*

Surface agricole utile de l'exploitation :

RENSEIGNEMENTS COMPTABLES CONCERNANT L'EXPLOITATION

Références comptables

Exploitation au bénéfice réel (simplifié ou normal) : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, exercice pris en compte (préciser la période de l'exercice) : _____

Si non, structure ayant reconstitué les éléments comptables de l'exploitation : _____

et période prise en compte pour la reconstitution des éléments comptables : _____

Critères comptables

Solde de **Trésorerie Nette** d (il est calculé selon la formule : disponibilités + créances – dettes court terme y compris prêts Court terme bancaire).

Pour les formes sociétaires, il faut exclure les soldes des comptes courants associés aussi bien à l'actif, qu'au passif. Le résultat peut être positif ou négatif.

Montant du solde :

TAUX DE SPECIALISATION

Productions	Produit brut	Taux de spécialisation
Produit brut total = (D)	€	
Produit brut des grandes cultures (céréales, betteraves, …) (G)	€	…….. % (=G/D)
Produit brut arboriculture (H)	€	…….. % (=H/D)
Produit brut viticole (J)	€	…….. % (=J/D)
Autres	€	…….. %

Certification des données comptables

Si les données sont fournies par un centre comptable, nom de l'organisme comptable et du comptable responsable : _____

J'atteste sur l'honneur de la sincérité des éléments comptables renseignés ci-dessus.

Si les données ne sont pas fournies par un centre comptable (cas des exploitations au forfait et/ou ne possédant pas de centre de gestion ou d'expert-comptable), veuillez fournir des documents pour justifier les données comptables renseignées ci-dessus.

En tant que demandeur, j'atteste sur l'honneur de la sincérité des éléments comptables renseignés ci-dessus.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

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.
- Ne pas avoir reçu d'aide déclarée comme illégale et incompatible avec le marché intérieur par la Commission européenne que je n'aurai remboursé ou versé, majoré des intérêts correspondants, sur un compte bloqué

Je prends acte :

- Que je serai tenu de rembourser les sommes perçues, assorties des intérêts au taux légal et d'une majoration de 10% en cas de fausse déclaration
- Qu'il pourra m'être demandé le remboursement des sommes perçues, assorties des intérêts au taux légal, en cas d'erreur de déclaration, sans exclure d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

J'autorise les agents chargés du contrôle à :

- Vérifier l'exactitude des renseignements que j'ai fournis ainsi que le respect de mes engagements
- Vérifier, sur mon exploitation, la correspondance entre les éléments figurant sur ma demande d'aide et la situation réelle.

Je fournis les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier.

Fait à _____, le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Signature * (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

* : Signature de chacun des membres des GAEC, sociétés civiles, co-exploitants, signature du représentant légal pour les autres personnes morales

DOCUMENT A RETOURNER A LA DDT DE LOIR ET CHER

Par courrier : DDT 41 – SEADR – 31 mail Pierre Charlot – 41000 BLOIS

Par courriél : ddt-calam@loir-et-cher.gouv.fr(en précisant dans l'objet Fonds d'Urgence Gel)

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE SI NON FOURNIES À LA DDT(M) PRÉCÉDEMMENT

Pièces	Type de demandeur concerné	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original de cette demande d'aide dûment complété, daté et signé	Tous	☐	
Plan de redressement, de sauvegarde, de règlement amiable	si coché oui dans la rubrique autres renseignements généraux	☐	☐
Justificatifs de dépenses liés à la lutte antigel ou autre documents probants (bon de commande, justificatif d'embauche…), si dépenses engagées	Tous	☐	☐
RIB	Tous	☐	☐

MENTIONS LÉGALES

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et en particulier ses articles 39 et 40, s'applique à cette publication et me donne droit d'accès et de rectification pour les données me concernant, en m'adressant à la direction gestionnaire.

L'article 441-6 du code pénal punit de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

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

N° D'ENREGISTREMENT : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATE DE RÉCEPTION DU DOSSIER COMPLET PAR LA DDT(M) : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|