



## LES PRODUCTIONS VÉGÉTALES DE VOTRE EXPLOITATION

Cultures	ha	a	ca	Culture sinistrée par le gel 2022 (si oui indiquer la surface et le taux de sinistre estimé)

## 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** (disponibilités + créances – dettes court terme).

Pour les formes sociétaires, exclure les soldes des comptes courants associés aussi bien à l'actif qu'au passif.

**Montant du solde de Trésorerie Nette :**

### Taux de spécialisation

Productions	Produit brut	Taux de spécialisation
Produit brut total = (A)	€	
Produit brut arboriculture (B)	€	% (=B/A)

## 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.      **Signature du comptable :**

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.

## ALÉAS CLIMATIQUES

Votre exploitation a-t-elle été touchée par le gel 2021 :       Oui                       Non

Si oui, de quelle procédure avez-vous bénéficié :       Calamités agricoles       Indemnisation assurance contre le gel 2021

Taux de perte pour la récolte 2021 :

**PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE A LA DEMANDE**

Pièces	Obligatoire/facultatif	Pièce jointe
Attestation sur l'honneur régime d'aide « de minimis » datée et signée	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Exemplaire original du formulaire dûment complété, daté et signé	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire RIB-IBAN	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Plan de redressement, de sauvegarde, de règlement amiable	Facultatif (si l'exploitation fait l'objet d'une procédure collective)	<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**
- **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 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 ou sur place ;**

**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 situation soit étudiée en cellule départementale de crise 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. 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) (tous les associés en cas de GAEC)**

**INFORMATIONS / CONTACTS**

**Vous pouvez adresser votre demande :**

*par courriel : [ddt-calam@loir-et-cher.gouv.fr](mailto:ddt-calam@loir-et-cher.gouv.fr)*

*Pour tout besoin d'information vous pouvez contacter Vincent COLSON (02 54 55 75 82)*

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

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

DATE DE RÉCEPTION : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_