Formulaire d'aides au paiement des cotisations sociales

A retourner avant le 31 janvier 2012(*)
à la Chambre d'Agriculture de la Vienne
Crise Bovin Viande
2133 route de Chauvigny – BP 50 001
86550 MIGNALOUX BEAUVOIR

1 – IDENTITE

● **Exploitant individuel** N°PACAGE |__||__||__||__||__||__||__||__||__|

NOM et prénom du demandeur : .....
Adresse *(adresse permanente du demandeur)* Lieu dit / Rue : .....
Code postal : |__||__| |__||__| |__| Commune : .....
N° MSA |__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__||__| |__||__||__| |__||__|

Le demandeur est-il jeune agriculteur OUI ☐ NON ☐ (oui, si celui-ci est installé depuis moins de 5 ans)

Date d'installation |__||__| -|__||__| -|__||__||__||__|

● **Exploitation sociétaire ou en commun**

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

Dénomination sociale : .....

Adresse *(adresse permanente du demandeur)* Lieu dit / Rue : .....
Code postal : |__||__| |__||__| |__| Commune : .....

Nombre d'associés exploitants (disposant de plus de 50% du capital social): .....

Nom/prénom du (ou des) gérant(s) ...../...../.....

Un des associés exploitant est-il jeune agriculteur OUI ☐ NON ☐ (oui, si un des associé est installé depuis moins de 5 ans)

Date d'installation |__||__| -|__||__| -|__||__||__||__|

2 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EXPLOITATION

● **SAU exploitée :** |__|__||__|ha|__||__| a **Main d'œuvre salariée** : |__|__|

● **Occupation du sol :**

Nature des principales cultures et surfaces en ha (SAU) :

Cultures de vente	|__|__||__| ha,|__||__| a
Prairies	|__|__||__| ha,|__||__| a
Maïs fourrage	|__|__||__| ha,|__||__| a
Autres	|__|__||__| ha,|__||__| a
Nombre bovin viande total	

Autres productions :

Elevage et hors-sol	Effectif réel :

Engraissement : OUI ☐ NON ☐

J'accepte de rentrer dans le dispositif d'accompagnement (plusieurs choix sont possibles):
☐ formation ☐ journée technique ☐ suivi technique ☐ conseil d'entreprise
☐ Autres (à Préciser) : .....

Comptabilité : ☐ régime forfait ☐ régime réel
Chiffre d'affaires total (hors primes) : .....
Chiffre d'affaires bovin viande (hors primes) : .....

Je joins les pièces suivantes :
- Exemplaire original du formulaire, complété et signé (pour les sociétés par tous les associés)
- Photocopie du dernier avis d'imposition (pour les sociétés les avis d'imposition de tous les associés)

Date : .....
Signature du demandeur

* : *sous réserve* du *dépôt du formulaire* approprié *dans les délais*, de vérification *des critères de recevabilité* et de l'enveloppe financière.
Aide soumise au plafond des minimis