

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DE COTISATIONS SOCIALES

Demande à retourner : **Au plus tard le 15 février 2014**

Par courrier à : MSA de la Gironde - Service Recouvrement 13 rue Ferrère CS 51585 33052 Bordeaux Cedex
ou par mail à : priseenchargecots@msa33.msa.fr

DEMANDE FAITE AU TITRE DE : (merci de cocher ci-dessous la case correspondante)

Sinistrés Grêle Filière en difficulté ou intempéries Viticulture (coulture)

CRITERES D'ELIGIBILITE

- ♦ Etre chef d'exploitation
- ♦ Avoir retourné les déclarations de revenus professionnels dans les délais

Filière viticole "sinistrés grêle"	Toutes filières en difficulté ou intempéries (forestiers, apiculteurs, maraîchers, céréaliers...)	Viticulture (coulture)
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Taux de pertes de récoltes minimum de 50% ➤ Souscription assurance multirisque climatique 2014 ➤ Siège social sur les 121 communes sinistrées (suivant arrêtés préfectoraux) ➤ Critères financiers complémentaires 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Taux de pertes de récoltes minimum de 30% ou baisse du chiffre d'affaires ➤ Souscription assurance récolte pour les productions assurables 2014 (céréales, oléagineux, protéagineux, plantes industrielles y compris les semences des cultures précitées) ➤ Critères financiers complémentaires 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Taux de pertes de récoltes minimum de 50% ➤ Souscription assurance multirisque climatique 2014 ➤ Critères financiers complémentaires

IDENTIFICATION :

Nom ou raison sociale :

Adresse : Commune

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail :@.....

Identifiant (N° SIRET/SIREN/N° Sécurité Sociale) :

Régime fiscal : Réel Forfait

Etes-vous bénéficiaire du RSA ? Oui Non

Numéro PACAGE :

Assurance "Multirisques Climatiques 2014" : Oui Non

Assurance "Pertes de Récoltes" 2014 : Oui Non

Si oui n° de police Compagnie

L'EXPLOITATION :

Forme de l'exploitation : Individuelle Sociétaire Forme société :

Activité :

Identité du ou des demandeurs :

Nom de l'exploitant individuel ou des associés exploitants souhaitant bénéficier d'une prise en charge partielle de cotisations	Numéro d'affiliation MSA correspondant



RESULTATS ECONOMIQUES :

Productions éligibles avec prise en compte de la PERTE DE RECOLTES	Récolte 2010 (quantité récoltée)	Récolte 2011 (quantité récoltée)	Récolte 2012 (quantité récoltée)	Récolte 2013 (quantité récoltée)	Pourcentage de pertes
Type de cultures :				%

Productions éligibles avec prise en compte de la PERTE DE CHIFFRE D'AFFAIRES	Chiffre d'affaires 2012 (indemnités calamités et assurances non incluses)	Chiffre d'affaires 2013 (indemnités calamités et assurances non incluses)	Pourcentage de pertes
Type d'activité :	.....euros	.....euros%

CRITERES FINANCIERS :

Revenu fiscal de référence (avis d'impôts 2013 sur les revenus 2012)	=	..... euros	=	..... euros
Nombre de parts fiscales		..... euros		

REGIME FISCAL : (compléter le tableau ci-dessous en fonction de votre régime fiscal)

REEL	2010	2011	2012	Moyenne triennale
Revenus professionnels	.....euros	.....euros	.....euros	.....euros

FORFAIT	2010	2011	2012
Chiffre d'affaires déclaration TVA	.....euros	.....euros	.....euros

J'atteste sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables. Toute fausse déclaration de ma part sera passible des dispositions pénales prévues à l'article 22 de la loi n° 68-690 du 31 juillet 1968.

J'autorise les services fiscaux et économiques à délivrer à la caisse de mutualité sociale agricole tout document permettant de vérifier l'exactitude des informations fournies.

Fait à, le

Renseignements fournis certifiés sincères et véritables

Signature et cachet du comptable d'exploitation
(Pour les adhérents d'un centre de gestion)

Signature du chef d'exploitation
ou d'entreprise agricole

Nom ou raison sociale :N° MSA :

ATTESTATION DE MINIMIS

A JOINDRE IMPERATIVEMENT A VOTRE DEMANDE

Je suis (nous sommes) informé(es) que la présente aide relève du régime de "minimis", conformément au règlement (CE) n° 1535/2007 de la Commission du 20 décembre 2007, n° 1407-2013 et n° 1408-2013 de la Commission du 18 décembre 2013 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité CE aux aides de minimis dans le secteur de la production de produits agricoles, publié au Journal officiel de l'Union européenne L 337 du 21 décembre 2007.

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

♦ avoir perçu (décision d'octroi ou paiement) au cours de l'exercice fiscal en cours et des deux derniers exercices fiscaux la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides "de minimis" agricoles (règlement (CE) n° 1535/2007 de la Commission du 20 décembre 2007, n° 1407-2013 et n° 1408-2013 de la Commission du 18 décembre 2013 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité CE aux aides de minimis dans le secteur de la production de produits agricoles).

Intitulé de l'aide	Date de la décision d'octroi (ou date de paiement si absence de décision)	Montant figurant dans la décision d'octroi (ou montant perçu si absence de décision)
Total (A)		euros

♦ avoir demandé mais pas encore reçu la décision correspondante ni le paiement, la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides "de minimis" agricoles ((règlement (CE) n° 1535/2007 de la Commission du 20 décembre 2007, n° 1407-2013 et n° 1408-2013 de la Commission du 18 décembre 2013 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité CE aux aides de minimis dans le secteur de la production de produits agricoles).

Intitulé de l'aide	Date de la demande	Montant demandé
Total (B)		euros

♦ demander, dans le présent formulaire, une aide relevant du régime "de minimis" agricoles ((règlement (CE) n° 1535/2007 de la Commission du 20 décembre 2007, n° 1407-2013 et n° 1408-2013 de la Commission du 18 décembre 2013 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité CE aux aides de minimis dans le secteur de la production de produits agricoles).

Montant de l'aide demandé dans le présent formulaire	(C)	euros
Total des montants à comptabiliser sous le plafond de minimis	(A)+ (B) + (C)	euros

Si la somme des montants perçus et des montants demandés au titre des aides "de minimis" additionnée au montant de l'aide demandée dans le présent formulaire [(A)+(B)+(C)] excède le plafond, l'aide demandée dans le présent formulaire ne sera pas accordée.

Je m'engage (nous nous engageons) à conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à compter du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire.

Date et signature