

# DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DE COTISATIONS SOCIALES

## NON SALARIES AGRICOLES EMPLOYEUR DE MAIN D'ŒUVRE

Date limite de retour : 07/10/2022

### 1 – DESIGNATION DU DEMANDEUR

- **Identité du demandeur**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Situation de famille \_\_\_\_\_

N° MSA: \_\_\_\_\_

- **Votre adresse**

Rue ou lieu-dit :

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Tél : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

- **Adresse du siège d'exploitation, le cas échéant**

Rue ou lieu-dit :

- **Exploitation sociétaire ou en commun**

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Forme de la société : \_\_\_\_\_

Rue ou lieu-dit \_\_\_\_\_

Commune \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Bureau distributeur \_\_\_\_\_

- **Votre conjoint(e)**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Est il associé dans votre exploitation ? OUI  NON

A-t-il le statut de conjoint collaborateur ? OUI  NON

A-t-il une autre profession ? OUI  NON  Si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_

• **Vos enfants**

Nombre d'enfants à charge |\_\_\_| Age(s) \_\_\_\_\_

**2 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EXPLOITATION**

• **Mode de faire-valoir de la SAU**

En faire-valoir direct                    ha            a

Fermage                                    ha            a

En métayage                              ha            a

Total S.A.U                                ha            a

Surface en céréale :

Prairies :

• **Activité principale (merci de préciser) :**

• **Nombre de salariés :**

**Permanents :**

**Occasionnels :**

**Avez-vous bénéficié au cours des 3 dernières années d'une prise en charge de vos cotisations « non salarié » ? :**

OUI     NON

**DETTES DE L'ENTREPRISE (à la date de dernière clôture comptable)**

Indiquer le montant total et global des dettes fournisseurs, sociales, fiscales, et échéances d'emprunts non réglées :

MONTANT TOTAL en euros

**COMPTABILITE :**

Tenez-vous une comptabilité ?  OUI  NON

Si oui, merci d'indiquer quel est votre comptable :

**DIFFICULTES RENCONTREES :**

Grêle 2022

Gel 2022

Sécheresse 2022

Autres (précisez) :

## ATTESTATION ET AUTORISATION DU DEMANDEUR

J'atteste sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables et, demande à bénéficier d'une prise en charge de mes cotisations (cochez la ou les cases concernées) :

non salariés

sur salaires

J'autorise la MSA à effectuer les vérifications nécessaires auprès de l'ensemble de mes créanciers et auprès de l'organisme tenant la comptabilité de mon exploitation.

J'autorise la MSA à transmettre ma demande ainsi que l'ensemble des pièces fournies à des organismes, afin que ceux-ci se prononcent sur la viabilité économique de l'exploitation ou de l'entreprise.

La prise en charge éventuelle des cotisations sociales est soumise au régime des aides de minimis (règlement UE n°1408/2013 du 18 décembre 2013) ; Je suis informé que cette aide ne peut pas excéder 15 000 € sur l'exercice fiscal en cours et les 2 précédents, pour le secteur de la production agricole. De plus, en application de la transparence GAEC, chaque associé disposant d'une part PAC peut bénéficier d'un plafond de 15 000 € d'aides de minimis agricole à la condition de compléter sa propre attestation et sa propre demande de prise en charge.

J'atteste sur l'honneur avoir perçu (décision d'octroi ou paiement) au cours de l'exercice fiscal en cours et des deux exercices fiscaux précédents la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites « de minimis » agricole (en référence au règlement (UE) n° 1408/2013 ou au règlement (CE) n° 1535/2007 de la Commission du 20 décembre 2007) :

Intitulé de l'aide	Numéro SIREN de l'entreprise bénéficiaire (9 chiffres)	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)
<b>Total (A) des montants d'aides de minimis agricole déjà perçus</b>		<b>Total (A) =</b>	€

Fait à

le

Signature,