

REF GEIDE : ESCX 02362

L'EXPLOITANT (E)

N° MSA : []

Nom :

Prénom :

Adresse (lieu dit – commune) :

Code postal : _____ Commune : _____

Date de naissance : [] [] / [] [] / [] [] [] [] [] []

Situation familiale : célibataire marié veuf divorcé

Nombre d'enfants à charge : _____ Age des enfants : _____

Activités extérieures exercées par l'exploitant(e) ou son conjoint : oui non

Revenus annuels extérieurs à l'exploitation du couple : _____

L'EXPLOITATION

Nom de la société (si membre d'un groupement ou société agricole) : _____

N° SIREN : []

SUIVI COMPTABLE :

□ Centre de gestion : _____

• Surface agricole utile : _____

• Production principale : _____

• Eléments complémentaires (référence laitière produite, nombre de truies N/E, surface poulaillers, légumes cultivés ...) : _____

Coopérative : _____

Autres productions : _____

• Main d'œuvre :

- salariée :

✓ Nombre de permanents (ETP) : _____

✓ Nombre de temporaires ou occasionnels (ETP) : _____

MOTIFS DE LA DEMANDE

Causes conjoncturelles (diminution des cours agricoles)

Raisons personnelles (maladie, motifs familiaux, insuffisance des ressources du ménage...)

Accidents professionnels (accident du travail, sinistre d'exploitation, problèmes climatiques ou sanitaires...)

Demande présentée dans le cadre d'une procédure Agridiff ou Règlement Amiable Judiciaire

Exploitation ou entreprise impactée par les conséquences économiques de l'épidémie d'influenza aviaire

Autres explications : _____

Précisions complémentaires à apporter sur votre situation (origine des difficultés)

DONNEES ECONOMIQUES

Date de clôture comptable : / / 20

	Année N	Année N – 1
Chiffres d'affaires (€)		
Résultat d'exploitation (€)		
Bénéfice agricole ou industriel et commercial (€)		
Prélèvements privés (€) <small>Explications à fournir si PP > 30 000 € par chef d'exploitation</small>		
Trésorerie Nette Globale		
Taux d'endettement (%)		

REVENUS DISPONIBLES

		Dernier exercice comptable
Comptes	Excédent Brut d'Exploitation	
763	Produits financiers CT (+)	
164 et 661	Annuités LMT (-)	

6617	Frais financiers court terme (-)	
	Revenu disponible (=)	

Je soussigné, certifie l'exactitude de cette déclaration et autorise la MSA à communiquer à la Direction Départementale des Territoires et de la Mer, ainsi qu'à la Commission Départementale d'Orientation de l'Agriculture, les informations concernant mon exploitation agricole.

A _____ le / / 20

Signature du demandeur :

Cachet du Centre de Gestion