

PROCÉDURES COLLECTIVES

Exploitation en procédure collective ? Oui Non
 Si oui, préciser : Sauvegarde RAJ RJ Liquidation Judiciaire
 Date d'homologation du plan : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Date d'ouverture : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE EXPLOITATION

SAU de l'exploitation : |_|_|_|_| ha SAU en agriculture biologique : |_|_|_|_| ha
 SAU en conversion : |_|_|_|_| ha
 Production(s) principale(s) :
 Bovins Lait Bovins Viande Ovins/Caprins Porcs Volaille Grande culture Arboriculture
 Viticulture Maraîchage Autres (précisez) : _____
 Production secondaire (précisez) : _____
 Mode de commercialisation :
 Vente à la ferme Magasin de producteur(vente collective) Paniers fermiers/AMAP GMS/Supermarchés
 Coopérative Groupement d'achat Restaurant/Restauration collective Marchés paysans/Foires
 Autres (précisez) : _____

DONNÉES COMPTABLE DE L'EXPLOITATION

Données des deux derniers exercices comptables clos	202... Date de clôture :	202... Date de clôture :
Produit brut total de l'exploitation		
Produit brut agriculture biologique		
Produit brut agriculture conventionnelle		
EBE (excédent brut d'exploitation)		
Taux d'endettement		
Montant des en-cours bancaires de court terme		
Montant des dettes fournisseurs		
Montant des dettes sociales		

En tant que demandeur, j'atteste sur l'honneur de la sincérité des données comptables renseignées ci-dessus et je m'engage à joindre à ma demande, une copie des documents comptables qui attestent ces données.

Signature(s) (de tous les associés en cas de GAEC)

MOTIVATIONS OU INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

MENTIONS LÉGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Pièces obligatoires	Pièce jointe
Exemplaire original du formulaire dûment complété, daté et signé	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire RIB-IBAN	<input type="checkbox"/>
Certificat AB 2023 ou à défaut 2022 (Si seul le certificat 2022 est disponible, joindre un engagement sur l'honneur à rester en bio en 2023)	<input type="checkbox"/>
Copie certifiée des documents comptables des deux derniers exercices clos	<input type="checkbox"/>
Si micro-BA, attestation sur l'honneur + dernière déclaration TVA	<input type="checkbox"/>
Attestation sur l'honneur « minimis agricoles », complétée, datée et signée	<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 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.

J'atteste sur l'honneur ne pas bénéficier d'une aide à la conversion à l'agriculture biologique (CAB) sur plus de 10% de ma SAU. Si toutefois, je bénéficie d'une aide CAB sur plus de 10% de ma SAU, je déclare qu'elle a pour but un agrandissement ou une conversion **NON SIMULTANÉE** visant à atteindre 100% BIO sur mon exploitation et concernant moins de 50% de ma SAU. Dans ce dernier cas, je déclare qu'il s'agit de ma 4^{ème} année de conversion en AB.

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 demande soit étudiée par la cellule départementale dédiée au Fonds d'Urgence Bio de la Charente
- ✓ 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 départementale dédiée au Fonds d'Urgence Bio de la Charente. 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.

Signature(s) (de tous les associés en cas de GAEC)

Fait le ____/____/____