Fiche de demande d'accompagnement des exploitants en difficulté

Cellule d'accompagnement du département des Côtes-d'Armor

Ce formulaire est strictement confidentiel. Après accord de l'exploitant agricole, il sera examiné par les membres de la cellule d'accompagnement où aucun représentant professionnel ne siège. Les membres ont signé une clause de confidentialité interdisant la divulgation des informations qui leur sont transmis. La cellule d'accompagnement examine la situation économique, technique, sociale et personnelle de l'exploitant agricole et oriente l'exploitant vers l'accompagnement le mieux adapté.

Cette fiche est à transmettre :
par courrier à : DDTM des Côtes d'Armor - 1 rue du Parc - BP 2256 – 22022 SAINT-BRIEUC
ou par courriel à : ddtm-sadr@ cotes-darmor.gouv.fr ou claudine.leborgne@cotes-darmor.gouv.fr

1 – VOTRE SITUATION ET CELLE DE L'EXPLOITATION

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

Dénomination sociale :

Adresse du siège de l'exploitation :

Rue ou lieu-dit :

Code postal : |__||__| |__||__| |__| Commune :

Exploitation : sociétaire ☐ individuelle ☐

Nombre d'associés ou de co-exploitants Si GAEC, nombre d'associés agréé

	Individuel - Associé 1	Associé 2	Associé 3
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
N° immatriculation AMEXA (MSA, ramex, Gamex)			
Téléphone fixe			
Téléphone portable			
Courriel			
Situation de famille (marié, célibataire, veuf, divorcé)			
Si conjoint Nom et Profession principale			
Nombre et Age des enfants			
Date installation			
Bénéficiaire DJA (oui/non)			

Etes-vous exploitant agricole, à titre principal ? OUI ☐ NON ☐
Si non, quelle est votre autre activité ? :

Nombre de salariés permanents :
Nombre de salariés temporaires :

Y-a-t'il des aides familiaux sur l'exploitation ? OUI ☐ NON ☐
Nom et prénom des aides familiaux : Date de naissance :

Si le conjoint est en retraite, perçoit-il une retraite ? OUI ☐ NON ☐

Les organismes avec qui vous travaillez

Organisme comptable ou centre de gestion :

Laiterie, Organisation de producteurs ou coopératives ou autres :

Banque(s) :

Production de l'exploitation avec surface et effectifs

SAU (en propriété et en location) :

Production :
……
……
……
……

2 – LES DIFFICULTES OU PROBLEMES RENCONTRES

Ils sont d'ordre :
☐ économiques ou financiers ☐ techniques ☐ sociaux ☐ familiaux ☐ de santé

Préciser les difficultés rencontrées et leur origine (ou apporter les éléments sur feuille libre) :

……
……
……
……
……
……

3 – RENSEIGNEMENTS SUR LES REVENUS et LA SITUATION FINANCIERE

Fiscal : régime micro BA (<82 800 €) ☐ régime simplifié BA ☐ régime réel normal (> 352 000 €) ☐
TVA recettes : Remboursement forfaitaire (< 46 000 € HT) ☐ régime simplifié (> 46 000 € HT) ☐

Date du dernier exercice comptable **N** : ……..

1 - **Revenu de l'exploitation agricole** :……..……...
dont bénéfice réel déclaré ou notifié par d'administration fiscale :……...
dont revenus connexes de l'exploitation (agrotourisme, ETA..) : ……
2 - Revenus extérieurs : ……..……
1+2 = Revenu global : ……

OU fournir les comptes de résultats ou synthèse	**N**	**N-1**	**N-2**
Produit brut ou CA			
Excédent brut d'exploitation			
Annuités			
Taux d'endettement (%)			
Fonds de roulement			
Capitaux propres			
Prélèvements privés			
Trésorerie nette			

Avez-vous des remboursements bancaires en retard :

☐ Non ☐ Oui

	Banque :	Banque :
Ouverture de crédit		
Capital restant dû		
Echéances LMT		
Prêt court terme		
Echéances en retard		

Avez-vous des retards dans le paiement auprès des structures suivantes : coopérative, négociant, vétérinaire, CUMA, ETA, propriétaire, MSA, autres…. ?

☐ Non ☐ Oui

Créanciers	Montant dû	Date du retard

Un audit global d'exploitation a-til déjà été réalisé dans votre exploitation ?

□ Non □ Oui – préciser l'année : ……

J'accepte que les informations sur ma situation soient transmises aux membres de la cellule d'accompagnement pour les aider à comprendre la situation et mieux m'orienter.
Ces éléments resteront confidentiels.

Je souhaite être contacté par :

☐ la chambre d'agriculture
☐ la MSA
☐ le centre de gestion
☐ autre structure (préciser) :……

Date : **Signature (s)**

Si vous êtes un intervenant du monde agricole et que vous avez complété ce formulaire pour signaler les difficultés d'un exploitant, nous vous remercions de compléter les éléments suivants.

Nom de l'entreprise/société :…….….

Nom et Fonction : …….……

Courriel : …….……

Tél : :…….…….

Éléments justifiant la présente déclaration :

J'atteste sur l'honneur de la sincérité et de l'exactitude des renseignements indiqués dans ce formulaire.

Date : **Signature**