

SITUATION PERSONNELLE

Affiliation MSA ATP : oui non

Date d'installation : / /

Bénéficiaire RSA : oui non

Exonération JA : oui non

- **Je déclare avoir des productions végétales touchées par le gel d'avril 2022 : oui non**

CULTURES SINISTREES

Cultures	ha	a	ca	Taux de pertes (en%) - Commentaires

Vous pouvez joindre différents justificatifs (rapport de visite de techniciens, courrier, mel, attestation,)

Sinistres subis ces 5 dernières années :

2017 : _____

2018 : _____

2019 : _____

2020 : _____

2021 : _____

- **Je déclare avoir des problèmes de trésorerie directement en lien avec les pertes de productions liées à l'épisode de gel : oui non**

Vous pouvez joindre des justificatifs d'impayés (fournisseurs, MSA, banques, coopératives...) ou attestation comptable ou bancaire.

- **Je souhaite argumenter ma demande et apporter les éléments complémentaires sur ma situation :**

MENTIONS LÉGALES

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et en particulier ses articles 39 et 40, s'applique à cette publication et me donne droit d'accès et de rectification pour les données me concernant, en m'adressant à la direction gestionnaire.

L'article 441-6 du code pénal punit de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Pièces	Obligatoire/facultatif	Pièce jointe
Exemplaire de cette demande d'aide dûment complétée, datée et signée	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Attestations/justificatifs sur l'impact du gel sur sa production	Facultatif (mais recommandé)	<input type="checkbox"/>
Attestations/justificatifs sur mes problèmes de trésorerie	Facultatif (mais recommandé)	<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 déclare ne pas percevoir de pension de retraite agricole.

Je demande à bénéficier de l'aide de trésorerie exceptionnelle.

Je m'engage, sous réserve d'attribution de l'aide (*) :

à délivrer tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente pendant 3 années ;

Je certifie que mon entreprise ne fait pas l'objet d'une procédure de liquidation judiciaire

Si mon entreprise fait l'objet d'une procédure de sauvegarde ou de redressement, je dispose d'un plan arrêté par le Tribunal

Protection des données personnelles :

J'autorise les organismes tiers (impôts, MSA, Banques...) à transmettre les données utiles à l'instruction et au paiement de la présente demande d'aide à la DDTM de l'Eure.

Je suis informé qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, 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.

Fait le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature (de tous les associés)

(*) Veuillez cocher les mentions utiles