

## Demande de prise en charge de cotisations

Demande à retourner à la MSA de la Gironde 13 rue Ferrère 33052 Bordeaux Cedex  
Avant le 10 janvier 2012

### Identification

Nom et/ou Raison Sociale : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....@.....

N°SIRET/SIREN : ..... N° Sécurité Sociale : ...../...../...../...../...../...../.....

Régime Fiscal : Réel  Forfait

Etes-vous bénéficiaire du RSA ? Oui  Non

Avez-vous déjà déposé un dossier "Agriculteur en difficulté" dans le cadre du Fonds d'Allègement de la Dette Agricole ?  
 OUI  NON

Avez-vous déjà bénéficié d'une prise en charge de cotisations au cours des 2 dernières années ?  
 Oui  Non  Si oui en quelle année ? .....

### L'exploitation

Forme de l'exploitation : Individuelle  Sociétaire  Forme société : .....

Nom – Prénom des membres : .....

Nature de l'activité de l'exploitation :

- Maraîchage / Arboriculture précisez .....
- Autres cultures précisez .....
- Elevage (vaches laitières, vaches à viande, ovins, caprins...) précisez .....
- Elevage particuliers (apiculture, ostréiculture,...) : précisez .....
- Autres : précisez .....

### Bilan économique au 31/12/2011

| ACTIF                       |        | PASSIF                  |  |
|-----------------------------|--------|-------------------------|--|
| Foncier :                   |        | Situation nette :       |  |
| Matériel et installations : |        | * Prêts bancaires :     |  |
| CHEPTEL (type)              | Nombre | * Autres prêts :        |  |
|                             |        | M.S.A :<br>Apria RSA :  |  |
| Autres stocks :             |        | * Dettes fournisseurs : |  |
| Disponibilité financière :  |        | * Autres créanciers :   |  |
| TOTAL                       |        | TOTAL                   |  |

Tournez SVP →

**Résultats économiques**

|  | 2009 | 2010 | 2011* |
|--|------|------|-------|
| Chiffre d'affaires   |      |      |       |
| Revenus (forfait ou réel)  |      |      |       |
| Autres revenus au titre de l'activité de chef d'exploitation (revenus d'associé, gérant ...) |      |      |       |

\* Estimation : attestation comptable ou attestation sur l'honneur à fournir

**Observations du chef d'exploitation - Origines de vos difficultés :** Endettement progressif dû à des facteurs accidentels - conjoncturels - familiaux – climatiques

Historique

Causes

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*J'atteste sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables. Toute fausse déclaration de ma part sera passible des dispositions pénales prévues par l'article 22 de la loi n° 68-690 du 31 juillet 1968.*

*J'autorise les services fiscaux et économiques à délivrer à la caisse de mutualité sociale agricole tout document permettant de vérifier l'exactitude des informations fournies.*

Fait à -----, le -----

**Renseignements fournis certifiés sincères et véritables**

**Signature et cachet du comptable d'exploitation  
d'exploitation  
(Pour les adhérents d'un centre de gestion)**

**Signature du chef  
ou d'entreprise agricole.**