



DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DES COTISATIONS SOCIALES

Identité du demandeur

NOM-Prénom
 Adresse
 Téléphone
 Adresse e-mail
 N° d'immatriculation MSA
 Date d'installation

En dehors de vos revenus agricoles, avez-vous d'autres ressources :

Pension d'invalidité RSA, salaires Oui Non

Si oui, lesquelles

Situation familiale

Marié Concubinage PACS Célibataire Divorcé Veuf

NOM, Prénom, date de naissance du conjoint
 Profession du conjoint

Enfants : NOM-Prénom	Date de naissance	Situation (études en cours...)

Structure de l'exploitation

Raison sociale
 S.A.U. ha dont ha en fermage et ha en propriété

Productions

	%*		
<input type="checkbox"/> SCOP primée	.....	Superficie ensemencée	ha Jachères..... ha
<input type="checkbox"/> Elevage bovin (lait)	.....	Nombre de têtes	Quota laitier
<input type="checkbox"/> Elevage bovin (viande)	.....	Nombre de têtes	
<input type="checkbox"/> Elevage ovin	.....	Nombre de brebis mères	
<input type="checkbox"/> Elevage porcin	.....	Nombre de têtes	
<input type="checkbox"/> Elevage caprin	.....	
<input type="checkbox"/> Vignes	.....	
<input type="checkbox"/> Autres productions	.....	

Préciser

Maraîchage
 Surface.....

(*Pour chaque production, préciser le pourcentage de chiffre d'affaire hors subventions)



Revenus extérieurs du conjoint

Revenus du travail.....
Pensions (retraite, invalidité, RSA..).....
Autres (chômage, IJ...).....

RETARDS DE PAIEMENTS A LA DATE DE LA DEMANDE

Montant des impayés

BANQUES ET ORGANISMES DE CRÉDIT (annuités en retard)	.....
NOUVEL EMPRUNT SOUSCIT APRES CLOTURE DU BILAN	.....
Prêts familiaux (préciser)	.....
Découverts bancaires	.....
TRÉSOR PUBLIC	.....
FERMAGES	.....
Assurances	.....
Autres impayés (préciser le nom du fournisseur ou du créancier)	.....
.....
.....
.....

Joindre copie du dernier avis d'imposition ou non imposition

RAISONS DES DIFFICULTÉS ACTUELLES

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document, j'autorise la MSA à effectuer les vérifications nécessaires auprès de l'ensemble de mes créanciers et auprès de l'organisme tenant la comptabilité de mon exploitation.

A.....
Le.....

Signature de l'exploitant (précédée de la mention « **Lu et approuvé** »).