

## 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 Concubin PACSé 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

	%*		ha	Jachères	ha
SCOP primée		Superficie ensemencée			
Elevage bovin (lait)		Nombre de têtes		Quota laitier	
Elevage bovin (viande)		Nombre de têtes			
Elevage ovin		Nombre de brebis mères			
Elevage porcin		Nombre de têtes			
Elevage caprin					
Vignes					
Autres productions		A préciser :			
Maraîchage					
Surface					

(\*Pour chaque production, préciser le pourcentage de chiffre d'affaires 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 à 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** »).