

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE PARTIELLE DE COTISATIONS SOCIALES * CAMPAGNE 2025*

Instruction technique SG/SASFL/SDTPS/2014-975 du 09/12/2014

Cet imprimé est à compléter et à nous retourner avant le 03 octobre 2025 si vous voulez solliciter cette aide. La commission MSA des prises en charge de cotisations décidera en fin d'année de l'attribution d'une éventuelle aide.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (un dossier de demande par exploitant)

N° de sécurité social MSA : N° PACAGE :

☐ Madame ☐ Monsieur[illegible]

Prénom : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| **Date de naissance :** |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : _____

☎ : | | | | | | | | | | Mail : _____

Situation familiale : Nombre d'enfants : Activité du conjoint :

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |

Raison Sociale (nom de l'exploitation)

STATUT JURIDIQUE : ☐ Exploitant individuel ☐ GAEC ☐ EARL ☐ SCEA ☐ SARL ☐ Autre :

CARACTERISTIQUES TECHNIQUES DE L'EXPLOITATION

Date de début de l'activité : _____ **Installation avec les aides, année :** _____

Main d'œuvre de l'exploitation :

Nb d'associés exploitants : Nb de conjoints collaborateurs : Nb d'aides familiaux : Nb de salariés :

Surface de l'exploitation : ha ares dont en propriété : ha ares

Activité : ☐ viticulture ☐ nuciculture ☐ grandes cultures ☐ paysagiste ☐ bûcheronnage

☐ autres :

☐ Élevage (préciser le nombre d'animaux et si nécessaire le volume de lait produit) :

☐ bovins lait : ☐ bovins viande :

☐ ovins lait : ☐ ovins viande :

☐ caprins :

☐ autre (décrire le cheptel de l'exploitation) :

Description de l'activité : cultures pour les maraîchers ou céréaliers, nombre de ruches pour les apiculteurs, contrats pour les paysagistes, valorisation-commercialisation dans le cas de transformation à la ferme...

Production sous signe de qualité ? si oui préciser : _____

Transformation à la ferme ? si oui préciser le % par rapport à la production totale : _____

Procédure collective (sauvegarde, redressement, liquidation) ? si oui préciser : _____

ACTIVITE EXTERIEURE

Activité extérieure à l'exploitation ☐ oui ☐ non

si oui : Volume horaire :

Revenu extérieur :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

☐ Je suis allocataire du RSA☐ Je suis engagé dans la démarche REAGIR☐ Je suis bénéficiaire des aides aux investissements (PMBE, PCAE)

☐ Je suis informé(e) que ma demande ne pourra être instruite que si tous les éléments de la demande ont été complétés et si toutes les pièces ci-dessous ont été transmises.
Toute demande incomplète fera l'objet d'un rejet.

MOTIVATIONS DE LA DEMANDE

Expliquez les raisons, qui, d'après vous, sont responsables de la mauvaise situation financière actuelle de votre exploitation :

[illegible]

D'après vous, la situation peut-elle s'améliorer ? Comment ? Quelles mesures avez-vous prises ou pensez-vous prendre ?

[illegible]

☐ J'atteste l'exactitude des renseignements fournis

☐ Je déclare avoir tenu informé la DDT de toutes les aides perçues dans le cadre du régime des aides de minimis agricole (conformément au règlement (UE) n° 1408/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis dans le secteur de l'agriculture, publié au Journal officiel de l'Union européenne L 352 du 24 décembre 2013).

Fait à _____ le _____ **Signature du demandeur :**

Je transmets ma demande au service contentieux de la MSA Alpes du Nord :

De préférence par mail : pec_adn_sn.blf@alpesdunord.msa.fr

Ou par courrier postal : MSA Alpes du Nord - Service Contentieux - 73016 CHAMBERY CEDEX

Si besoin d'information 04 76 88 76 46

CARACTERISTIQUES ECONOMIQUES DE L'EXPLOITATION

A compléter si vous ne pouvez pas fournir les deux dernières comptabilités, ET joindre les deux dernières déclarations de remboursement forfaitaire ou les deux dernières déclarations de TVA ET l'avant dernier avis d'imposition

PRODUITS (Indiquez ci-dessous le type de vos ventes : céréales, animaux, foin, lait, vin, ou autres ...)	Année comptable 2024 Du _____ au _____	Année comptable 2023 Du _____ au _____
	Montants :	Montants :
Primes PAC		
ICHN + MAE		
Autres primes :		
TOTAL PRODUITS :		
CHARGES		
Engrais, semences, phyto		
Aliments bétail, frais élevage		
Combustibles, carburants, lubri.		
Achats d'animaux		
Eau, électricité, téléphone		
Fermage, location		
Cotisations sociales, assurances		
Comptable, honoraires		
TOTAL CHARGES :		

ATTESTATION AIDES DE MINIMIS

Je suis informé(e) que la présente aide relève du régime « *de minimis* », conformément au règlement (UE) 2019/316 du 21 février 2019 de la Commission du 21 février 2019 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides *de minimis* dans le secteur de l'agriculture, publié au Journal officiel de l'Union européenne L51 du 22 février 2019.

J'atteste sur l'honneur :

- **A) avoir perçu** (décision d'octroi ou paiement) au cours de l'exercice fiscal en cours et des deux exercices fiscaux précédents la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites « *de minimis* » agricole (en référence au règlement (UE) 2019/316) ou au règlement (CE) n° 1535/2007 de la Commission du 20 décembre 2007) :

Intitulé de l'aide	Date de la décision d'octroi (ou date de paiement si absence de décision)	Montant figurant dans la décision d'octroi (ou montant perçu si absence de décision)
Total (A) des montants d'aides <i>de minimis</i> agricole déjà perçus		€

- **B) avoir demandé mais pas encore reçu** la décision correspondante ni le paiement relatifs à la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites « *de minimis* » agricole (en référence au règlement (UE) 2019/316 ou au règlement (CE) n°1535/2007).

Intitulé de l'aide	Date de la demande	Montant demandé
Total (B) des montants d'aides <i>de minimis</i> agricole déjà demandés mais pas encore reçus		€

Total (A)+(B) des montants à comptabiliser sous le plafond <i>de minimis</i> agricole	(A)+(B) =	€
---	-----------	---

Si la somme totale des montants d'aides « *de minimis* » agricole perçus et demandés (A)+(B) excède 20 000 €, l'aide demandée ne sera pas accordée.

Je m'engage à conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à compter du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire.

Date et signature