

## 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* »).