



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE À LA RESTRUCTURATION ET AU SUIVI TECHNICO-ECONOMIQUE DE L'EXPLOITATION AGRICOLE

Articles D.354-1 à D.354-15 du Code Rural et de la Pêche Maritime
Arrêté du 4 juin 2019 fixant le montant et certaines modalités de mise en œuvre des aides pour les exploitations agricoles en difficulté



N° 16015*01

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.
Transmettez l'original de votre demande à la Direction Départementale des Territoires
(et de la Mer) du département du siège de votre exploitation et conservez un exemplaire.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

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

N° PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

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

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fixe

Mobile

Mél : _____

Cadre à compléter si vous êtes un exploitant individuel

CIVILITÉ : Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : |_|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Chef d'exploitation depuis plus de 3 ans : oui non

Statut de l'activité de chef d'exploitation : principal secondaire depuis 3 ans ou moins secondaire depuis plus de 3 ans

Cadre à compléter si vous êtes une exploitation sociétaire

Dénomination sociale : _____

Forme juridique de la société : _____

Capital social (A) : _____ €

Date d'immatriculation au registre des sociétés : |_|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Nom prénom de chaque associé-exploitant	Date de naissance	Chef d'exploitation depuis plus de 3 ans (oui / non)	Statut de l'activité de chef d'exploitation (cocher la case correspondante)			Capital social détenu (en euros)
			principal	secondaire depuis 3 ans ou moins	secondaire depuis plus de 3 ans	

Au moins l'un des associés-exploitants est-il associé dans une autre structure sociétaire : Oui Non

Si oui, préciser les participations de chaque associé-exploitant dans une autre structure sociétaire : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

J'ai fait réaliser un audit global de mon exploitation : oui non

Date de réalisation de l'audit : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

J'ai transmis le compte-rendu de l'audit à la cellule départementale d'accompagnement des agriculteurs en difficulté qui, après expertise de ma situation, a validé le principe de mise en œuvre d'un plan de restructuration sur mon exploitation : oui non

Nombre d'unités de travail non salariées travaillant sur l'exploitation (B) : _____

Mon exploitation est concernée par une procédure de redressement judiciaire, de sauvegarde ou de règlement amiable : oui non

Nombre de salariés travaillant sur l'exploitation (en équivalent temps plein sur 12 mois) : _____

RENSEIGNEMENTS COMPTABLES CONCERNANT L'EXPLOITATION

Références comptables

Exploitation au bénéfice réel (simplifié ou normal) : Oui Non

Si oui, exercice pris en compte (préciser la période de l'exercice) : _____

Si non, structure ayant reconstitué les éléments comptables de l'exploitation (préciser le nom) : _____

et période prise en compte pour la reconstitution des éléments comptables : _____

Critères comptables – lot 1

Il faut respecter au moins 3 des 4 critères suivants.

■ Taux d'endettement

Dettes totales (C) : _____ € correspondant à la somme des dettes financières court, moyen et long termes (hors foncier si le foncier n'est pas à l'actif) et des dettes fournisseurs, fiscales et sociales (hors comptes courants associés)

Passif (D) : _____ € correspondant à la somme du capital social + résultat de l'exercice + provisions + dettes financières court, moyen et long termes + dettes fournisseurs, fiscales et sociales (hors comptes courants associés)

Calcul du taux d'endettement = (C)/(D) : _____ %

■ Trésorerie

La trésorerie nette globale correspond à : disponibilités + créances – dettes court terme

Calcul de la trésorerie : _____ €

■ EBE / produit brut

EBE (E) : _____ € correspondant à : valeur ajoutée + subventions d'exploitation – impôts, taxes et versements assimilés – frais de personnels (rémunérations du personnel salarié + charges sociales du personnel salarié et de l'exploitant)

Produit brut (F) : _____ € (égal aux produits d'exploitation)

Calcul de l'EBE / produit brut = (E)/(F) : _____ %

■ Revenu disponible / unité de travail non salariée

Revenu disponible (G) : _____ € correspondant à : EBE + produits financiers court terme - frais financiers court terme – annuités moyen et long terme + revenus connexes de l'exploitation

Calcul du revenu disponible / unité de travail non salariée = (G)/(B) : _____ %

Critères comptables – lot 2

Il faut respecter le critère correspondant au statut de l'exploitation.

■ Pertes accumulées si mon exploitation est une société à responsabilité limitée (EARL, GAEC, SARL, SA, SAS, ...)

Capitaux propres sur le dernier exercice (H) : _____ €

Calcul des capitaux propres rapportés au capital social : (H)/(A) : _____ %

■ Réduction des capitaux propres si mon exploitation est une société à responsabilité illimitée (SCEA, ...) ou une exploitation individuelle

Capitaux propres sur le dernier exercice (H) : _____ €

Capitaux propres antérieurs (retenir le montant le plus élevé parmi l'un des 3 exercices comptables antérieurs au dernier exercice) (I) : _____ €

Calcul de la réduction des capitaux propres : (H)/(I) : _____ %

Je prends acte :

- Que ma demande ne peut être retenue si je ne remplis pas les conditions requises ci-dessus
- Que ma demande ne peut être retenue en l'absence d'un plan de restructuration établissant une perspective de retour à la viabilité de mon exploitation et faisant l'objet d'un agrément par le Préfet (l'agrément n'est pas requis dans le cadre d'une procédure de redressement judiciaire, d'une procédure de sauvegarde ou d'un règlement amiable judiciaire)
- Que le montant de l'aide à la restructuration que je sollicite sera versé par l'ASP :
 - à un organisme bancaire en cas de prise en charge d'intérêts bancaires sur les prêts de l'exploitation ou de surcoût lié à une restructuration bancaire (y compris la commission de garantie)
 - au commissaire à l'exécution du plan en cas de prise en charge de la partie des dividendes correspondant aux intérêts dans le cadre d'un plan de redressement judiciaire ou de sauvegarde
 - sur mon compte dans les autres cas de prise en charge
- Que le montant de l'aide au suivi technico-économique que je sollicite sera versé par l'ASP à l'organisme dont relève l'expert qui aura réalisé le suivi technico-économique de mon exploitation
- Que je serai tenu de rembourser les sommes perçues, assorties des intérêts au taux légal et d'une majoration de 10% en cas de fausse déclaration
- Qu'il pourra m'être demandé le remboursement des sommes perçues, assorties des intérêts au taux légal, en cas d'erreur de déclaration ou si je ne respecte pas mes engagements
- Qu'il me sera impossible de bénéficier de nouvelles aides à la restructuration et au suivi technico-économique de mon exploitation avant le terme d'une période de 5 ans suivant la fin du plan de restructuration ayant donné lieu au versement d'une aide
- Que la loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et en particulier ses articles 39 et 40, s'applique à cette publication et me donne droit d'accès et de rectification pour les données me concernant, en m'adressant à la direction gestionnaire
- Que l'article 441-6 du code pénal punit de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète.

Je m'engage à :

- Respecter les engagements définis dans le plan de restructuration
- Contribuer à la restructuration de mon exploitation sur mes propres ressources à hauteur d'au moins 25 % des coûts totaux de la restructuration
- Mettre en place, en même temps que le plan de restructuration, un suivi technico-économique de mon exploitation.

J'autorise les agents chargés du contrôle à :

- Vérifier l'exactitude des renseignements que j'ai fournis ainsi que le respect de mes engagements
- Vérifier, sur mon exploitation, la correspondance entre les éléments figurant sur ma demande d'aide et la situation réelle.

Je fournis les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier.

Fait à _____, le ____/____/____

Signature * (précédée de la mention « lu et approuvé »)

* Signature de chacun des membres des GAEC, sociétés civiles, co-exploitants, signature du représentant légal pour les autres personnes morales

