



CA (chiffre d'affaires) total du dernier exercice : \_\_\_\_\_  
CA (chiffre d'affaires) des activités en production biologique du dernier exercice : \_\_\_\_\_

Crédit en cours pour faire face à la dégradation de la trésorerie (Hors augmentation de charges) : Oui  Non

### PROCÉDURES COLLECTIVES

Exploitation en procédure collective ? Oui  Non   
Si oui Préciser : Sauvegarde  RAJ  RJ  Liquidation Judiciaire   
Date d'homologation du plan : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| Date d'ouverture : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

### MENTIONS LÉGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

### LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Pièces	Obligatoire/facultatif	Pièce jointe
Exemplaire original de du formulaire dûment complété, daté et signé	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire RIB-IBAN	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Certificat AB 2023 ou à défaut 2022 accompagné d'un engagement sur l'honneur de poursuivre cette certification,	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Attestation précisant le prix moyen de vente du lait à une coopérative (1 <sup>er</sup> trimestre 2023, 2022 et 2021) ou à défaut tout document justifiant d'une perte de débouchées engendrant une perte économique sur l'année écoulée.	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Attestation comptable certifiée par un tiers justifiant la situation financière de l'exploitation (années 2021 et 2022)	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Attestation des aides de Minimis « agricoles » complétée, datée et signée	Obligatoire	<input type="checkbox"/>

Je soussigné (nom et prénom) :

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Je m'engage :

- à délivrer tout document ou justificatif sur demande de l'autorité compétente dans le cadre de la présente demande ;
- à me soumettre et à faciliter l'ensemble des contrôles administratifs ;

Je suis informé qu'en cas d'irrégularité ou de non respect des engagements ci-dessus, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans exclure d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

J'accepte :

que ma situation soit étudiée en cellule départementale de crise et de transmettre, le cas échéant, aux membres de cette cellule les données de mon exploitation (technique, économique, financière, et sociale) strictement nécessaires à l'instruction de ma demande d'aide. Je prends acte que ces échanges se limiteront au seul périmètre de cette cellule de crise. Je suis informé qu'en l'absence de ces éléments, l'administration pourrait, faute d'éléments être amenée à rejeter ma demande d'aide.

que ma situation soit abordée, en toute confidentialité, en cellule départementale d'accompagnement des agriculteurs en difficultés qui pourra éventuellement me proposer un accompagnement adapté aux difficultés rencontrées sur mon exploitation.

Fait le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Signature(s) (tous les associés en cas de GAEC)

### INFORMATIONS / CONTACTS

Direction Départementale des Territoires de la Lozère  
4 avenue de la Gare  
48000 MENDE  
Géraldine GELY : 04 66 49 45 61 / geraldine.gely@lozere.gouv.fr  
Giliane DESCHANELS : 04 66 49 45 36 / giliane.deschanel@ozere.gouv.fr

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION (NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION)

DATE DE RÉCEPTION : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|