

► **Description générale de l'impact de la crise COVID-19 (tout demandeur)**

► **Explicatif sur le besoin de trésorerie pour les entreprises de commercialisation et de transformation des produits agricoles**

MONTANT DE L'AIDE SOLLICITEE

► Pour les agriculteurs

Montant total de l'aide sollicitée (A) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| € (maximum : 7 000 €)

- dont montant de base : 3 000 €
- dont montant total des modulations : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| €

Nature des modulations à renseigner selon les données de votre déclaration de surface 2019 (*merci de cocher*) :

- Assolement basé sur des productions maraîchères et vivrières supérieur ou égal à 50% et moins de 65% : + 2 000 €
- Assolement basé sur des productions maraîchères et vivrières supérieur ou égal à 65% et moins de 80% : + 3 000 €
- Assolement basé sur des productions maraîchères et vivrières supérieur ou égal à 80% : + 4 000 €
- Entreprise agricole créée depuis moins de 5 ans : + 2 000 €

► Pour les entreprises de transformation et de commercialisation des produits agricoles

Montant total de l'aide sollicitée (A) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| € (maximum : 50 000 €)

- dont montant de base : 5 000 €
- dont montant total des modulations : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| €

Nature des modulations (*merci de cocher en fonction de l'annexe 2*) :

- Besoin supplémentaire en trésorerie entre 10 000 € et 19 999 € : + 10 000 €
- Besoin supplémentaire en trésorerie entre 20 000 € et 29 999 € : + 15 000 €
- Besoin supplémentaire en trésorerie entre 30 000 € et 39 999 € : + 25 000 €
- Besoin supplémentaire en trésorerie entre 40 000 € et 49 999 € : + 35 000 €
- Besoin supplémentaire en trésorerie égal ou supérieur à 50 000 € : + 45 000 €
- Entreprise créée depuis moins de 5 ans : + 10 000 €

Attention : le montant de l'aide, après instruction, pourra être inférieur, notamment au regard de la perte de chiffre d'affaires et des aides perçues, le cas échéant, dans le cadre de la pandémie COVID-19.

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL

| Financiers sollicités | | Méthode de Calcul | Montant (€) |
|--------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|
| TOTAL général : montant de base + modulation(s) | | (A) | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| Financements publics | <u>Dont</u> FEADER | =0.85*(A) | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| | <u>Dont</u> Région | =0.15*(A) | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

| Pièces | Type de demandeur concerné | Pièce jointe | Sans objet |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Si votre demande est la première demande d'aide au titre du PDR 1420, vous devez fournir les pièces justificatives ci-dessous. | | | |
| Justificatif d'adresse du demandeur ¹ | Tous | <input type="checkbox"/> | |
| Copie de la carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité | Si le demandeur est une entreprise individuelle ou pour les gérants des sociétés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pièces relatives au demandeur | | | |
| Relevé d'identité bancaire avec IBAN (ou copie lisible) | Tous | <input type="checkbox"/> | |
| K-bis de moins de 3 mois | Si le demandeur est une forme sociétaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avis de situation INSEE (disponible à https://avis-situation-sirene.insee.fr) | Tous | <input type="checkbox"/> | |
| Preuve du pouvoir pour un porteur de projet agissant en qualité de représentant légal ou en vertu d'un pouvoir qui lui est donné (selon le cas : mandat, procuration, pouvoir...) | Si le signataire est différent du représentant légal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Liste des aides obtenues au titre de la crise covid-19 y compris les indemnités d'assurance (annexe 1) | Le cas échéant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pièces relatives à la demande | | | |
| Exemplaire original du présent formulaire complété, daté et signé | Tous | <input type="checkbox"/> | |
| Déclaration de revenus agricoles exercice 2019 | Pour les agriculteurs sous le régime en micro BA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Liasse fiscale exercice 2019 (bilan et compte de résultat uniquement) | Tous sauf les agriculteurs sous le régime du micro-BA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Annexe 2 mentionnant la perte de chiffre d'affaires et le besoin supplémentaire en lien avec la crise COVID-19 | Pour les entreprises de commercialisation et de transformation des produits agricoles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) :

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

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides du type d'opération «Aide aux agriculteurs et aux entreprises impactés par la crise COVID-19» de la mesure 21 du PDRG Sm 2014-2020.

Je déclare (nous déclarons) et atteste (attestons) sur l'honneur :

- ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur ma (notre) demande ;
- ne pas bénéficier d'une assurance couvrant les pertes au titre de la crise COVID-19 ;
- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide, à :

¹ Justificatifs acceptés : facture d'électricité, facture d'eau, facture de téléphone fixe ou mobile, quittance de loyer, attestation d'assurance logement de moins de 3 mois, avis d'imposition ou un certificat de non-imposition, titre de propriété

- informer le service instructeur de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, de mon (notre) projet ;
- permettre / faciliter l'accès à mon (notre) entreprise aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite (nous sollicitons) pendant au minimum 5 ans à compter du paiement final de l'aide ;
- ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans l'annexe 1, sans en informer le service instructeur ;
- me (nous) soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place prévus par la réglementation ;
- informer le public du soutien octroyé par le FEADER et à respecter les obligations d'information et de publicité conformément aux modalités définies dans le Règlement (UE) n°808/2014 du 17 juillet 2014 et ses actes modificatifs.

Je suis informé(e), nous sommes informé(e)s :

- **Que ce formulaire vaut demande d'aide et de paiement. Le montant payé est celui de la décision juridique portant attribution de l'aide, suite à l'instruction de la demande d'aide et la programmation en Comité Régional Unique de Programmation (CRUP).**
- **Que la transmission du numéro de PACAGE est obligatoire lorsque le demandeur est un agriculteur (entreprise individuelle ou en société).**
- Qu'en cas d'irrégularité ou si je ne respecte pas (nous ne respectons pas) mes (nos) engagements, je devrais (nous devrions) rembourser les sommes perçues, majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières. Je pourrais (nous pourrions) également être poursuivi(s) et sanctionné(s) sur la base des textes en vigueur.
- Que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide Feader ou Feaga. Dans ce cas, mon nom (ou ma raison sociale), ma (notre) commune et les montants d'aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Ces informations pourront être traitées par les organes de l'Union Européenne et de l'État compétents en matière d'audit et d'enquête aux fins de la sauvegarde des intérêts financiers de l'Union.

J'autorise, nous autorisons le service instructeur à consulter le service de la Direction de l'Agriculture, de l'Alimentation et de la Forêt pour la transmission des informations relatives à ma déclaration de surface, support de la demande de modulation de l'aide pour les agriculteurs. J'ai bien noté que le renseignement de mon numéro de PACAGE est obligatoire. Sans cette donnée, la demande d'aide ne pourra être traitée.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. Conformément à la loi n°78-17, je bénéficie (nous bénéficions) d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me (nous) concernant, en m'adressant (nous adressant) au service auquel j'adresse (nous adressons) ce formulaire.

Fait le [Cliquez ici pour entrer une date.](#)

Nom et signature

Nom et prénom du gérant en cas de forme sociétaire et de tous les associés pour les GAEC, cachet

ANNEXE 2 : PERTE DE CHIFFRE D AFFAIRES ET BESOINS SUPPLEMENTAIRES EN TRESORERIE

Bénéficiaires concernés par cette annexe :

Entreprises de transformation et de commercialisation des produits agricoles

Objectifs :

Définir la baisse de chiffre d'affaires du 17 mars au 2 juin 2020 soit 77 jours

Déterminer les besoins en trésorerie pour 2020 induits par la crise COVID-19

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nom et forme juridique de l'entreprise : | |
| N° de SIRET : | |
| Chiffre d'affaires | |
| Chiffre d'affaires 2019 ² | |
| Perte du chiffre d'affaires entre le 17 mars et le 2 juin 2020 par rapport à 2019 | |
| Explicatif du calcul de la perte du chiffre d'affaires | |

| Poste | Estimation 2020 | 2019 |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| Créances clients | | |
| Prestations vendues | | |
| Remboursement de crédit | | |
| Autres créances | | |
| Total des encaissements | | |
| Dettes fournisseurs | | |
| Charges externes (fournitures consommables – services extérieurs) | | |
| Charges de personnels (Etat/impôt - Salaires nets-charges sociales salariés) | | |
| TVA à payer | | |
| Impôt société | | |
| Autres dettes | | |
| Total des décaissements | | |
| Solde trésorerie nette | A = | B = |

Besoin en trésorerie estimé sur l'année 2020 lié à l'impact de la crise COVID 19 en € (B-A) :

-----€

Date :

Nom et signature de l'expert-comptable

N°SIRET

² Vérifier que l'année 2019 ne soit pas une année exceptionnelle. Sinon, porter les données 2018.