

# DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DE COTISATIONS SOCIALES

Demande à retourner à votre caisse de MSA impérativement avant le 31 décembre 2009 (\*)

## **IDENTIFICATION :**

Nom et/ou raison sociale :

Prénom :

Adresse :



N° SIRET/SIREN :

N° sécurité sociale MSA (NIR) :

Banque :

Comptable :

Régime fiscal :

Réel

Forfait

## **L'EXPLOITANT :**

Année de naissance

Situation familiale

Nombre d'enfants

dont à charge

Année d'installation

Forme de l'exploitation :

Individuelle :

OUI

NON

Sociétaire :

OUI

NON

Nom des membres :

Activité autre :

Activité du conjoint :

(\*) Cette demande devra être retournée au plus tard le 15 janvier 2010. Une déclaration d'intention devra être envoyée pour le 31 décembre 2009 (courrier adressé à la MSA demandant le bénéfice de cette mesure) si impossibilité de retourner l'intégralité de ce dossier pour cette date.

**L'EXPLOITATION** : Salariés sur l'exploitation ou dans l'entreprise

Effectifs de l'entreprise, calculés selon les dispositions des articles L.. 1111-1 à L. 1111-3 du code du travail :

Salariés sous CDI :

soit en équivalent temps plein :

Masse salariale annuelle :

Salariés sous CDD :

soit en équivalent temps plein :

Masse salariale annuelle :

Montant des cotisations sociales patronales dues :

(maladie, vieillesse, prestations familiales et AT)

Code N.A.F. ou production principale :

Nature des cultures et productions	Importance des cultures et productions			Chiffre d'affaires de l'année (n-1) *
	ha	a	cheptel	
Cultures fruitières				
Cultures légumières				
Viticulture				
Elevage porcin				
Total				(1)
Autres cultures et productions				
Grand total				(2)
Rapport (3) = (1) / (2)				(3)

\* Joindre copie de la ou des déclarations de TVA correspondant à l'année de réalisation du chiffre d'affaires pour ceux qui sont soumis à la TVA d'après le régime simplifié de l'agriculture.

## LE BILAN ECONOMIQUE AU ..... / ..... / .....

ACTIF			PASSIF	
Foncier :			Situation nette :	
Matériel et installations :			* Prêts bancaires :	
Nbre	Animaux (type)	Prix unitaire	* Autres prêts :	
			MSA : Apria RSA :	
Autres stocks :			* Dettes fournisseurs	
			* Autres créanciers	
Disponible créances :				
TOTAL			TOTAL	

\* Joindre pièces justificatives

## RESULTATS ECONOMIQUES :

	2006	2007	2008	2009 (*)
Chiffres d'affaires				
Revenus				
EBE				
Fonds de roulement				
Taux d'endettement				
Annuités / ha				

(\*) Indiquer au moins le chiffre d'affaires prévisionnel et l'évolution de l'endettement.

**Observations du chef d'exploitation ou d'entreprise agricole – circonstances des difficultés :**

**Avis de la caisse de Mutualité Sociale Agricole :**

**Décision du Comité de gestion départemental :**

J'atteste sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables. Toute fausse déclaration de ma part sera passible des dispositions pénales prévues par l'article 22 de la loi n° 68-690 du 31 juillet 1968.

J'autorise les services fiscaux et économiques à délivrer à la caisse de Mutualité Sociale Agricole tout document permettant de vérifier l'exactitude des informations fournies.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Renseignements fournis certifiés sincères et véritables

Signature et cachet du comptable.  
(pour les adhérents d'un centre de gestion)

Signature du chef d'exploitation  
ou d'entreprise agricole.