



## CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE EXPLOITATION

### Activité de votre exploitation (cochez la/les cases correspondantes)

- votre activité est consacrée en totalité à l'agriculture biologique ;
- en filière élevage ;
- vous vendez votre production à des groupements dédiés en totalité à l'agriculture biologique ;
- en vente directe.

### Je demande à mon organisme bancaire, ou mon comptable/centre de gestion, de compléter les éléments ci-dessous :

#### - données comptables de votre exploitation

	2020	2021	2022
Chiffre d'affaires			
Excédent Brut d'Exploitation			
Taux d'endettement			

#### - données financières de votre exploitation

##### Montant des en-cours bancaires de court terme

\_\_\_\_\_ €

##### Montant des dettes fournisseurs

\_\_\_\_\_ €

##### Montant des dettes sociales

\_\_\_\_\_ €

#### - montants perçus ou à percevoir au titre du crédit d'impôt BIO :

	2021	2022	2023
Montants (en €)			

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

*N'hésitez pas à apporter toute information utile relative à la situation de votre exploitation pour l'étude de votre demande d'aide qui s'inscrit dans l'enveloppe allouée à la Charente-Maritime au titre du fonds d'urgence BIO :*

## 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 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	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Attestation comptable (tampon + signature du comptable)	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Sinon, attestation sur l'honneur (micro-BA) + dernière déclaration TVA	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Attestation des aides de Minimis « agricoles » complétée, datée et signée	Obligatoire	<input type="checkbox"/>

## SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

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.

J'atteste sur l'honneur ne pas bénéficier d'une aide à la conversion à l'agriculture biologique (CAB) sur plus de 10% de ma SAU. Si toutefois, je bénéficie d'une aide CAB sur plus de 10% de ma SAU, je déclare qu'elle a pour but un agrandissement ou une conversion **NON SIMULTANÉE** visant à atteindre 100% BIO sur mon exploitation et concernant moins de 50% de ma SAU. Dans ce dernier cas, je déclare qu'il s'agit de ma 4<sup>ème</sup> année de conversion en AB.

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 exclusion d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

J'accepte :

- ✓ que ma demande soit étudiée par la cellule départementale dédiée au Fonds d'Urgence Bio en Charente-Maritime.
- ✓ 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 départementale dédiée au Fonds d'Urgence Bio en Charente-Maritime. 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) (de tous les associés en cas de GAEC)*

*Direction Départementale des Territoires et de la Mer de la CHARENTE-MARITIME*

*Service Agriculture Durable et Soutien aux Territoires*

*89, avenue des Cordeliers*

*CS 80000 – 17018 LA ROCHELLE cedex 1*

*Contacts DDTM – ADST : 05 16 49 62 27 – 05 16 49 63 61*

***Votre dossier complet avec toutes les pièces justificatives doit être envoyé par voie postale à l'adresse indiquée ci-dessus ou par mél à :***

*[iga.lampasona@charente-maritime.gouv.fr](mailto:iga.lampasona@charente-maritime.gouv.fr)*

*[sabine.abgrall@charente-maritime.gouv.fr](mailto:sabine.abgrall@charente-maritime.gouv.fr)*