

PROPOSITION DE PLAN DE REGLEMENT DES COTISATIONS (obligatoire pour bénéficiaire d'une prise en charge de cotisations)

Etalement de la dette : mois

Montant de l'échéance mensuelle..... €

Première échéance le :

ORIGINE DES DIFFICULTES (joindre une annexe si nécessaire)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AIDES DE « MINIMIS » (PLAFONDS D'AIDES) DANS LE SECTEUR DE LA PRODUCTION DE PRODUITS AGRICOLES

Je suis (nous sommes) informé(es) que la présente aide relève du régime « de minimis », conformément aux règlements (UE) n°1407/2013 et n° 1408/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union Européenne aux aides de minimis dans le secteur de l'agriculture, modifié par le règlement (UE) 2019/316 du 21 février 2019

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

- Avoir perçu (décision d'octroi ou paiement) au cours de l'exercice fiscal en cours et des deux derniers exercices fiscaux la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides « de minimis » agricole.

| Intitulé de l'aide | Date de la décision d'octroi (ou date de paiement si absence de décision) | Montant figurant dans la décision d'octroi (ou montant perçu si absence de décision) |
|--------------------|--|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | Total A | € |

- Avoir demandé mais pas encore reçu la décision correspondante ni le paiement relatif à la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites « de minimis » agricole.

| Intitulé de l'aide | Date de la demande | Montant demandé |
|--------------------|--------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | Total B | € |

- Demander, dans le présent formulaire, une aide relevant du régime « de minimis » entreprise ou une aide relevant du régime « de minimis » agricole

Sur l'exercice fiscal en cours et les deux précédents :

- **Le total des aides accordées dans le cadre du régime de minimis « entreprise » ne doit pas excéder 200 000 €**
- **Le total des aides accordées dans le cadre du régime de minimis « agricole » ne doit pas excéder 20 000 €**

Je m'engage (nous nous engageons) à conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à compter du versement de l'aide demandées dans le formulaire.

J'atteste sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables. J'autorise tous les créanciers et tous les organismes intéressés d'une façon quelconque à ma situation, à communiquer à la MSA Côtes Normandes, ou à toute personne habilitée par elle, tous documents et renseignements utiles à la connaissance de ma situation. J'autorise de même la MSA Côtes Normandes, ou toute personne mandatée par elle, à communiquer à ces mêmes personnes et organismes les renseignements qu'ils jugeront utiles à la recherche d'une solution à mes problèmes.

J'autorise la MSA Côtes Normandes à saisir la commission Agriculteurs en difficulté en vue de l'étude de ma situation et sollicite la Commission de recours amiable pour la remise des majorations de retard.

Fait à le

Signature du chef d'exploitation,

Signature du conjoint,

Faire précéder vos signatures de la mention « Lu et approuvé »

Adressez vos courriers à : MSA Côtes Normandes - 37, Rue de Maltot - 14026 CAEN Cedex

Ou par mail Boite BLF : crisesagricoles.blf@cotesnormandes.msa.fr