



n° 13 681*02



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE, DE L'AGROALIMENTAIRE ET DE LA
FORET

(articles L361-1 à 21 et D361-1 à R361-37 du Code rural)

DEMANDE D'INDEMNISATION DES PERTES DE RECOLTE SUR MARAICHAGE PROCEDURE DES CALAMITES AGRICOLES

DDT de Côte d'Or : 57 rue de Mulhouse – BP 53317 – 21033 DIJON Cedex

Cette procédure a pour but d'indemniser des pertes que vous auriez subies lors d'événements météorologiques contre lesquels vous n'auriez pu protéger vos productions.

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.
Veuillez transmettre l'original à la DDT de Côte d'Or et conserver un exemplaire.

AVANT le 25 NOVEMBRE 2013

Cadre réservé à l'administration

Sinistre : PLUIES EXCESSIVES ET INONDATIONS DU PRINTEMPS 2013 sur maraîchage

Date de réception :

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET :
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

N° PACAGE :
Concerne uniquement les agriculteurs

Aucun numéro attribué

ou N° NUMAGRIT
(attribué par le ministère en charge de l'agriculture pour les demandeurs n'ayant pas accès à un n° SIRET)

Pas de n° SIRET ou PACAGE (joindre une pièce d'identification)

CIVILITE : (*le cas échéant*) Madame Mademoiselle Monsieur

STATUT JURIDIQUE : _____
Particulier, exploitation individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, SA, SCI, association loi 1901, collectivité, groupement de communes, prestataires privés, autres...

NOM de naissance du demandeur ou RAISON SOCIALE pour les personnes morales :

NOM d'usage du demandeur ou APPELLATION COMMERCIALE pour les personnes morales : (*le cas échéant*)

Prénom :

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse permanente du demandeur: _____

Code postal :

Commune : _____

☎ :

Téléphone portable professionnel :

N° de télécopie :

Mél : _____

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT DE L'AIDE

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. Le [guichet unique] connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de la présente aide, ou bien joindre un RIB :

Code établissement Code guichet N° de compte Clé

Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : joindre obligatoirement un RIB.

CARACTERISTIQUES DE VOTRE EXPLOITATION

ADRESSE DU SIEGE D'EXPLOITATION *(si différente de vos coordonnées)*

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Commune : _____

COMMUNE PRINCIPALE DE LOCALISATION DE VOS PERTES *(si différente de celle du siège d'exploitation)*

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Commune : _____

POUR LES GAEC

Nombre des associés : _____

SAU

SAU totale : _____ Ha *(exemple : 12,04 ha)*

Si une partie de votre SAU est située sur d'autre(s) département(s), veuillez l'indiquer dans le tableau ci-dessous :

Surface (ha)	Autre département

ASSURANCES

Vos contrats d'assurance souscrits et acquittés à la date du sinistre pour chaque risque assuré :

Risque assuré	Compagnie	N° de contrat
Incendie-tempête bâtiments agricoles		
Grêle et tempête sur récolte		
Mortalité du bétail		
Assurance récolte (contrats à la culture)		
Assurance récolte (contrats à l'exploitation)		
Assurance des embarcations affectées à l'exploitation		

REGIME FISCAL

Si vous avez opté pour le régime réel, veuillez cocher la case

VOS PRODUCTIONS ANIMALES

ELEVAGES AVEC DECLARATION EN EFFECTIFS

Codes	Catégories d'animaux	Effectifs permanents (présents au 01 avril 2013)	Effectifs vendus (hors-réforme) l'année précédente (année 2012) [1]
CHEPTEL ALLAITANT			
93500	Vaches allaitantes		
91307	Broutards < 1 an		
91202	Bovins mâles viande 1 à 2 ans		
91300	Bœuf de plus de 2 ans race à viande		
91306	Taureaux		
91315	Reproducteurs (UPRA)		
91318	Veaux de boucherie non élevés au pis		
92304	Génisse engraissement 1 à 2 ans		
92300	Génisse engraissement de plus de 2 ans		
CHEPTEL LAITIER			
93400	Vaches laitières <=5000 l		
93402	Vaches laitières 5000 l à 6000 l		
93404	Vaches laitières 6000 l à 7000 l		
93406	Vaches laitières 7000 l à 8000 l		
93408	Vaches laitières > 8000		
93500	Vaches nourrices		
92200	Génisses de plus de 2 ans		
92202	Génisses 1 à 2 ans		
92204	Génisses de souche < 1 an		
91200	Bovins mâles plus de 2 ans race laitière		
91204	Bovins mâles de 1 à 2 ans race laitière		
OVINS			
91400	Brebis laitières		
91500	Brebis viandes		
92700	Béliers		
92702	Agnelles		
92706	Agneaux engraissement		
CAPRINS			
91700	Boucs		
91900	Chèvres laitières lait non transformé		
91902	Chèvres laitières lait transformé		
91702	Chevreaux		
91704	Chevrettes		
EQUINS			
91800	Juments de race lourde		
91810	Chevaux de selle		

[1] si clôture comptable comprise entre le 01/09/2012 et le 31/03/2013: effectif vendu au cours de l'exercice comptable, sinon effectif vendu du 01/04/2012 au 31/03/2013

ELEVAGES AVEC DECLARATION EN EFFECTIFS – HORS -SOL

Codes	Catégories d'animaux	Nombre de têtes ou places(porcins, lapins) Nombre de m2 (volailles)	
	PORCINS		
93000	Truies naisseurs 7 kg		
93002	Truies naisseurs 25 kg		
93004	Porcelets post sevrage 8-25 kg		
93100	Truies naisseurs-engraisseurs		
93102	Porc charcutier avec post servage		
93105	Porc charcutier sans post servage		
	VOLAILLES		
91604	Canard à rôtir		
91606	Canards gavés		
92002	Dindes industrielles		
92003	Dindes fermières		
92900	Pintades standard		
92902	Pintades label		
93305	Poulet label = fermier		
93307	Poulets standards		
93308	Poulet de Bresse		
	LAPINS		
92500	Lapin naisseur engraisseur		
	AVICULTURE		
93206	Poules pondeuses- œufs de consommation		
	AUTRES PRODUCTIONS		

ELEVAGES A DECLARATION PARTICULIERE

Eléments (m², kg, ...) de vos élevages avec une saisie particulière effectuée par catégories d'animaux (exemple : pisciculture) ou production (exemple : miel)

<i>Ex2</i>	<i>ruches</i>	<i>700</i>	<i>kg</i>

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je demande (nous demandons) à bénéficier d'une indemnisation au titre de la procédure calamités agricoles

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

L'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire et les pièces jointes,

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

A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 3 années,

A informer la DDT de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements,

A me soumettre et à faciliter l'ensemble des contrôles administratifs et des contrôles sur place

En cas de perte de fonds (dégâts relatifs aux sols, ouvrages et cultures pérennes), à employer sur l'exploitation la totalité de l'indemnisation perçue au titre des calamités agricoles.

(Veillez à cocher toutes les cases prévues à cet effet)

J'autorise (nous autorisons) :

la DDT, à consulter tout organisme (EC, OP, coopératives, acheteurs privés, douanes, ...) susceptible de fournir les éléments nécessaires à l'instruction et au contrôle de mon dossier,

la DDT à demander toute information relative à mes contrats d'assurance et aux éventuelles indemnisations perçues à leur titre aux caisses d'assurance mentionnées

l'utilisation de ces informations pour l'accès éventuel aux aides complémentaires mises en place par les collectivités territoriales,

la DDT à fournir les données de la présente demande à mon établissement de crédit, si je sollicite des mesures d'aide complémentaires
(Veillez à cocher toutes les cases prévues à cet effet)

Je suis informé(e) (nous sommes informés) qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) engagements, 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 dans les textes en vigueur.

Fait à _____ le _____

Signature(s) du demandeur :

(du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la DDT.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Pièces	Demandeur concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DDT	Sans objet
Exemplaire original de cette demande d'aide, complété et signé	tous	<input type="checkbox"/>		
Attestation(s) d'assurance (Annexe 1)	tous	<input type="checkbox"/>		
Déclaration de pertes (Annexe 2)	tous	<input type="checkbox"/>		
Calendrier culturel (Annexe 3)		<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) ⁽¹⁾	tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Si vous n'avez pas de n° SIRET ni de n° PACAGE : copie de pièce d'identité ⁽¹⁾	Si le demandeur est une personne physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K-bis ⁽¹⁾	Si le demandeur est une forme sociétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives attestant des pertes (à préciser selon les cas)		<input type="checkbox"/>		

⁽¹⁾ Attention : Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DDT