



## PROCÉDURES COLLECTIVES

Exploitation en procédure collective ?  Oui  Non

Si oui, préciser :  Sauvegarde  RAJ  RJ

Liquidation Judiciaire

Date d'homologation du plan : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Date d'ouverture : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

## DÉGÂTS CAUSÉS PAR L'ÉPISODE DE GRÊLE DE JUIN 2022

### PRODUCTIONS VÉGÉTALES IMPACTÉES :

Cultures impactées par la grêle (juin 2022)	Surface mise en place (ha)	Taux de perte estimée (%)	Culture mise en place depuis moins de 5 ans	Surfaces déjà impactées par les épisodes de gel précédents	Cultures assurées
<b>Arboriculture</b>					
Fruits à noyaux	ha	%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Gel 2021 <input type="checkbox"/> Gel 2022 <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Fruits à pépins	ha	%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Gel 2021 <input type="checkbox"/> Gel 2022 <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Fruits à coques	ha	%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Gel 2021 <input type="checkbox"/> Gel 2022 <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	ha	%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Gel 2021 <input type="checkbox"/> Gel 2022 <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Productions viticoles</b>					
Vignes	ha	%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Gel 2021 <input type="checkbox"/> Gel 2022 <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Autres cultures touchées</b>					
	ha	%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Gel 2021 <input type="checkbox"/> Gel 2022 <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	ha	%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Gel 2021 <input type="checkbox"/> Gel 2022 <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	ha	%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Gel 2021 <input type="checkbox"/> Gel 2022 <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	ha	%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Gel 2021 <input type="checkbox"/> Gel 2022 <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Autres productions</b>					
Fruits rouges	ha	%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Gel 2021 <input type="checkbox"/> Gel 2022 <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	ha	%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Gel 2021 <input type="checkbox"/> Gel 2022 <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### AUTRES DÉGÂTS CAUSÉS PAR LA GRÊLE :

Avez-vous subi des dégâts sur des bâtiments ou des équipements (serre, tunnels, filet, ...) directement imputables à la grêle ?

Oui : précisez :

- nature des dégâts : .....

- estimation des dommages liés à la grêle : ..... €

Non

## AUTRES ÉLÉMENTS D'APPRÉCIATION

- Surface Agricole Utile (SAU) de l'exploitation : ..... ha

- Êtes-vous spécialisé en arboriculture ou viticulture ? (chiffre d'affaires de l'activité supérieur à 50 % du chiffre d'affaires total) :  Oui  Non

- Êtes-vous assuré contre la grêle en 2022 ?  Oui  Non

Si oui, avez-vous perçu ou allez-vous percevoir une indemnisation par votre assureur à ce titre ? :

Oui (Préciser le montant perçu ou à percevoir : ..... €)  Non

- De quelle(s) procédures(s) avez-vous bénéficié au titre des épisodes de gel 2021 ou 2022 ? :

Indemnisation assurance  Calamités agricoles  Aucun/sans objet

- Avez-vous perçu des aides « de minimis » sur les 3 derniers exercices fiscaux ? :  Oui  Non

Les annexes 1 et 1bis (« déclaration de minimis ») sont obligatoirement à renseigner et à joindre au présent formulaire.

- Avez-vous bénéficié d'autres prises en charge de frais ou compensations ? :

Oui : Préciser .....

Non

## ÉLÉMENTS D'APPRÉCIATION DE LA SITUATION FINANCIÈRE

Exploitation au bénéfice réel (simplifié ou normal) :  Oui  Non

	Date de clôture du dernier exercice comptable : .....
Chiffre d'affaires « arboriculture »	€
Chiffre d'affaires « viticulture »	€
Chiffre d'affaires « autre culture touchée n°1 » Préciser : .....	€
Chiffre d'affaires « autre culture touchée n°2 » Préciser : .....	€
Chiffre d'affaires « autre culture touchée n°3 » Préciser : .....	€
Chiffres d'affaires total de l'exploitation	€
Produit brut de l'exploitation	€
EBE <small>y compris subventions d'exploitation et indemnités d'assurance hors charges sociales de l'exploitant ou des associés non-salariés</small>	€
Dettes court terme	€
Solde de Trésorerie Nette <small>(disponibilités + créances – dettes court terme)</small>	€

- Avez-vous contracté un emprunt court terme ou sollicité une ouverture de crédit sur l'exercice 2022 pour faire face à un manque de trésorerie lié à la grêle ? :  Oui  Non

Si oui, de quelle nature et pour quel montant ? : .....

- Avez-vous des retards de paiement à la MSA ? :

Oui (Préciser le montant : ..... €)

Non

- Envisagez-vous de renégocier des emprunts ? :

Oui (Préciser la nature et le montant : .....)

Non

- Quel est votre taux d'endettement comptable ? : *(dettes totales [LT+MT+CT+fournisseurs])/Passif* : ..... %

- Avez-vous des retards de paiements auprès de vos fournisseurs ou des annuités non honorées ? :

Oui (Préciser .....)

Non

- Avez-vous d'autres éléments d'explication à fournir concernant vos difficultés financières ? :

.....

.....

.....

.....

## CERTIFICATION DES DONNÉES COMPTABLES PAR UN ORGANISME COMPTABLE

Si les données comptables sont fournies par un organisme comptable :

- Nom de l'organisme comptable : .....

- Nom du comptable responsable : .....

*J'atteste sur l'honneur de la sincérité des éléments comptables renseignés ci-dessus.*

Fait à ....., le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/2022

Signature et cachet du comptable

## 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.

## PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À LA DEMANDE D'AIDE

Pièces	Obligatoire/facultatif	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original du formulaire dûment complété, daté et signé	Obligatoire	<input type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire RIB-IBAN	Obligatoire	<input type="checkbox"/>	
Attestation de minimis (annexe 1 et 1 bis) dûment complétée, datée et signée	Obligatoire	<input type="checkbox"/>	
Carte nationale d'identité	Si personne physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extrait K-bis	Si personne morale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confirmation de l'établissement bancaire concernant les courts-termes bancaires	Si données comptables non-fournies par un centre de gestion ou expert-comptable	<input type="checkbox"/>	<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 ;

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

J'accepte :

que ma situation soit étudiée en cellule départementale de crise et 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 de crise. 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 à ....., le |\_|\_|/|\_|\_|/2022

**Signature et cachet de l'exploitation** (tous les associés en cas de GAEC)

**FORMULAIRE A RETOURNER AVANT LE 15 SEPTEMBRE 2022 à la DDT**

**par voie postale :**

Direction Départementale des Territoires  
Service Économie Agricole  
17 Place de la République  
CS 40517 – 28008 CHARTRES Cedex

**et/ou par courriel :**

[ddt-sea@eure-et-loir.gouv.fr](mailto:ddt-sea@eure-et-loir.gouv.fr)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DATE DE RÉCEPTION : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|