

CRITERES D'ELIGIBILITE (SUITE)

TAUX DE SPECIALISATION

Commercialisation	Exercice comptable 2014
A) Chiffre d'affaires bovins ovins vifs	_____ K€
B) Chiffre d'affaires total	_____ K€
TAUX DE SPECIALISATION (A/B)	_____ %

TAUX DE MISE EN QUARANTAINE

Indiquer le nombre d'animaux en équivalent têtes de bovins (1 veau = 0.2 et 1 ovin = 0.15) :

C) Nombre d'animaux bloqués en quarantaine sur la période du 11/09/2015 au 30/10/2015 _____
(donnée ne pouvant pas être certifiée par le commissaire aux comptes ou l'expert comptable)

D) Nombre d'animaux maigres commercialisés sur la période du 01/09/2015 au 31/12/2015 _____

RATIO (C/D) _____ %

PERTE DE CHIFFRE D'AFFAIRES

(à remplir uniquement si le taux de mise en quarantaine calculé (C/D) est inférieur à 3%)

En K€, pour les animaux maigres	Période du 01/09/2015 au 31/12/2015	Période du 01/09/2014 au 31/12/2014
Chiffre d'affaires		
Pour les marchés :		
Ventes		
Prestations de service de mise en marché		

PERTE DE VALEUR AJOUTEE

(à remplir uniquement si le taux de mise en quarantaine calculé (C/D) est supérieur ou égal à 3%)

En K€, pour les animaux maigres	Période du 01/09/2015 au 31/12/2015	Période du 01/09/2014 au 31/12/2014
Ventes + variations de stock		
- Achats		
- Autres achats et charges externes		
= TOTAL valeur ajoutée		

CERTIFICATION DES DONNEES

Nom du commissaire aux comptes ou de l'expert comptable: _____

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

Signature et cachet :

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je soussigné (nom et prénom) : _____
 responsable légal de la société : _____

- **Demande à bénéficiaire de l'aide relative à la compensation des pertes des opérateurs de commercialisation d'animaux vivants des filières bovine et ovine maigres ayant subi un préjudice du fait de la fièvre catarrhale ovine.**
- **Atteste sur l'honneur :**
 - l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes,
 - avoir pris connaissance de la décision du Directeur général de FranceAgrimer INTV-SANAEI-2016-21 du 22 avril 2016,
 - être à jour de mes obligations fiscales et sociales au 1^{er} janvier de l'année au cours de laquelle la demande d'aide est déposée,
 - que mon entreprise et ses installations sont en conformité avec les réglementations sanitaire, environnementale et sociale en vigueur,
 - n'avoir fait qu'une seule demande d'aide dans le cadre de cette mesure,
 - avoir pris connaissance des sanctions encourues en cas de non respect des dispositions de la décision en vigueur,
 - que mon entreprise n'est pas en liquidation judiciaire.
- **M'engage à :**
 - à fournir à la DRAAF de la région du siège social de mon entreprise les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier,
 - conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 exercices fiscaux à compter du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire,
 - à rembourser tout montant qui serait déclaré indu suite à contrôle.

MENTIONS LEGALES

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et en particulier ses articles 39 et 40, s'applique à cette publication et me donne droit d'accès et de rectification pour les données me concernant, en m'adressant à la direction gestionnaire.

L'article 441-6 du code pénal puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende, le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète.

LISTES DES DOCUMENTS OBLIGATOIRES A JOINDRE A LA PRESENTE DEMANDE

Je joins à la présente demande les pièces justificatives dont je coche la case correspondante ci-dessous.

Pièces	Pièce jointe	Sans objet
- Relevé d'identité bancaire ou IBAN au nom du demandeur	<input type="checkbox"/>	
- Pour les opérateurs ayant eu des animaux bloqués en quarantaine sur la période du 11 septembre au 30 octobre 2015, l'attestation complétée par la DDCSPP certifiant la présence d'animaux bloqués en quarantaine sur la période allant du 11 septembre au 30 octobre 2015 (annexe 1 de la notice explicative)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Attestation signée par le demandeur dans laquelle il liste les aides perçues, ou demandées mais pas encore reçues par l'entreprise unique au titre du « de minimis » entreprise pendant l'exercice fiscal en cours et les deux précédents (annexe n°2 de la notice explicative)	<input type="checkbox"/>	
- Le cas échéant, pour les entreprises ayant reçu, ou demandé mais pas encore reçu, des aides de minimis au titre d'autres règlements de minimis (règlement de minimis agricole, de minimis pêche ou de minimis SIEG), partie complémentaire de l'attestation susvisée (annexe n°2 bis de la notice explicative)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Le fichier Excel reprenant les éléments concernant l'activité de l'entreprise à disposition sur le site de FranceAgriMer (http://www.franceagrimer.fr/filiere-viandes) rubrique « aides ». Ce fichier est à remettre par mail à la DRAAF concernée (la liste des adresses mail pour l'envoi de ce fichier figure en annexe 1 de la décision de décision INTV-SANAEI-2016-21 du 22 avril 2016).	<input type="checkbox"/>	
- Les derniers comptes sociaux (bilan, comptes de résultat, annexes et rapport de gestion)	<input type="checkbox"/>	

Fait à _____, le _____ (obligatoire)

Signature du responsable légal de la société

RESERVE A L'ADMINISTRATION
A USAGE DE FRANCEAGRIMER - NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

N° de dossier : _____

Date de réception : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|