



## 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
Relevé d'identité bancaire RIB-IBAN	Obligatoire	<input type="checkbox"/>

## SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné (nom et prénom) : \_\_\_\_\_

- certifie, en cas de forme sociétaire, 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 ;
- à avoir perçu ou demandé moins de 20 000 € d'aide de minimis (avec application de la transparence GAEC) au cours de l'exercice fiscal en cours et des deux exercices fiscaux précédents et à signaler tout non-respect de cette disposition, une fois l'aide octroyée ;
- à signaler à l'administration ma situation au cas où l'aide octroyée dépasserait le montant des pertes subies lors des orages de grêle de juin 2022.

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'atteste sur l'honneur avoir des difficultés de trésorerie pour compenser l'impact des orages de grêle.

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 le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

*Signature(s) (tous les associés en cas de GAEC)*

## CONTACT - INFORMATIONS

Direction départementale des territoires du Puy-de-Dôme  
16 bis, rue Aimé Rudel – site de Marmilhat  
63370 LEMPDES – 04 73 42 14 14 - ddt-sea-dir@puy-de-dome.gouv.fr

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION  
À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

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