

PERTES DE FONDS

Veillez remplir les annexes a, b, et c selon le cas et relatives aux pertes de fonds suivantes :

annexe a : dommages au sols, cultures pérennes, et stocks extérieurs

annexe b : dommages au matériel et aux clôtures, ouvrages privés, et cheptel vif

annexe c : perte de fonds sur plantations vignes

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
Exemplaire original de cette demande d'aide dûment complété, daté et signé	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Annexes a et/ou b, et/ou c : déclaration des pertes de fonds	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Attestation(s) d'assurance par compagnie	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Document établissant les droits du demandeur sur les biens sinistrés	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Facture(s) acquittée(s) des travaux effectués par une entreprise avec mention de la date de paiement, du mode de paiement, du cachet et de la signature du prestataire.	Obligatoire si travaux réalisés par une entreprise. Si facture(s) non délivrée(s) au moment du dépôt de la demande : joindre devis et facture(s) acquittée(s) postérieurement.	<input type="checkbox"/>
Attestation de remise en état des parcelles agricoles	Obligatoire si travaux réalisés par vous même	<input type="checkbox"/>
Photos du RPG (dossier PAC2018) des lieux ayant subi des dégâts, en précisant leur étendue, leur intensité. Vous pouvez également joindre des schéma (dessins), vos photos.	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Documents spécifiques en cas de curage de fossés (cf Annexe b)	Obligatoire	<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 déclare ne pas percevoir de pension de retraite agricole.

Je demande à bénéficier d'une indemnisation au titre de la procédure des calamités agricoles et m'engage, sous réserve d'attribution de l'aide (*) :

- à délivrer tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente pendant 3 années;
- à 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, cultures pérennes, ouvrages, cheptel vif à l'extérieur et stocks extérieurs), à employer sur l'exploitation la totalité de l'indemnisation perçue au titre des calamité agricoles.

Je suis informé(e) qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes 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 par les textes en vigueur.

Fait le |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|

Signature

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

(*) Veuillez cocher les mentions utiles

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

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

SINISTRE : _____

DATE DE RÉCEPTION : |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|