

MSA de TOURAINE 19, Avenue de VENDÔME 41023 BLOIS CEDEX	DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DE COTISATIONS SOCIALES EMPLOYEURS DE MAIN D'ŒUVRE Circulaire SG/SAFSL/SDTPS/C2009-1526	Demande à retourner à la MSA impérativement avant le 31 décembre 2009
---	--	---

1 – DEMANDEUR(S) (Compléter le cadre A ou B)

A- Demandeur individuel

N° SIRET : _____ N° PACAGE : _____

N° de sécurité sociale MSA (NIR) : _____ Régime fiscal : Réel Forfait

NOM-Prénom du chef d'exploitation : Date de naissance:/...../.....

Adresse : Code Postal : Commune:.....

Tél : Fax : Portable : Courriel :

Jeune Agriculteur depuis le 27 octobre 2004 : OUI NON Si oui, date d'installation :/...../.....

NOM-Prénom conjoint collaborateur : Date de naissance:...../...../.....

Activité uniquement sur exploitation agricole. OUI NON Si NON, indiquez % du temps sur l'exploitation : %

B- Demandeur sociétaire

N° SIRET : _____ N° PACAGE : _____

N° de sécurité sociale MSA (NIR) : _____

NOM de la SOCIETE STATUT JURIDIQUE de la société

Nom et prénom des associés	Date de naissance	Associés exploitants (oui ou non)	N° de sécurité sociale MSA :	Jeune Agriculteur (OUI/NON)	Si Jeune Agriculteur, date d'installation
	/ /				/ /
	/ /				/ /
	/ /				/ /
	/ /				/ /

Capital directement détenu à plus de 50% par des associés exploitants agricoles à titre principal OUI NON

Adresse du siège d'exploitation

Adresse : Code Postal : Commune:.....

Tél : Fax : Portable : Courriel :

Nom et prénom du conjoint collaborateur participant aux travaux	Date de naissance	Conjoint de :	Activité uniquement sur l'exploitation agricole. Si NON, indiquez % du temps
	/ /		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> %
	/ /		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> %

Banque (s) : **Comptable :**

2 - PRODUCTION PRINCIPALE (entourer) :

- | | | | | |
|---------------------|--------------|-------------|---------------|--------------|
| BOVIN VIANDE | BOVIN LAIT | OVIN VIANDE | PORC | CAPRINS |
| AVICULTURE | CUNICULTURE | MARAICHAGE | MELONS | HORTICULTURE |
| CEREALES OLEAGINEUX | PROTEAGINEUX | VITICULTURE | ARBORICULTURE | |

PRODUCTIONS détaillées :

Nature des cultures et productions :			
Surfaces	ha	ca	Cheptels et quotas
Pommes-poires :			<i>Elevage porcin</i> Naisseur, nb de truies :
Autres vergers :			Naisseur-engraisseur, nb de truies :
Viticulture :			Engraisseur, nb de places :
Cultures légumières de plein champ :			Bovin lait, litrage :
Culture Maraîchères :			Bovins viande, nb de mères :
Culture maraîchère sous abri froid :			
Culture maraîchère sous abri chauffé :			Ovins, nb de brebis :
Praires toutes catégories :			Caprins vente laiterie, nb chèvres :
Cultures et gel :			Caprins fromage, nb chèvres :
Autres :			Autres
Total surfaces :			

3 - RESULTATS ECONOMIQUES de l'entreprise et endettement

(1) Endettement hors compte courant associé pour les sociétés.	2006	2007	2008	2009 (si résultat connu)
<i>Date clôture</i>				
Chiffre d'affaires exploitation	€	€	€	€
EBE (avant rémunération)	€	€	€	€
Revenus fiscal déclaré à la MSA :	€	€	€	€
Taux d'endettement (1)			%	%
Annuités hors foncier			€	€
Annuités foncier			€	€

Annuités : De préférence :	
<input type="checkbox"/> année civile 2010	
A défaut : <input type="checkbox"/> exercice du au	
Total annuités hors foncier :	€
Dont intérêts	€
Annuités foncier total :	€
Dont intérêts	€

En cas de société, endettement des associés :

Nom et prénom des associés exploitants : (séparez en 2 lignes foncier – hors foncier)	Capital restant dû à la dernière clôture.	Annuités (du dernier exercice clos)	Annuités 2010 (année civile <input type="checkbox"/> ou exercice <input type="checkbox"/>)	
			Total annuités	Dont intérêts
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€

Observations du chef d'exploitation (circonstances des difficultés – explications sur dettes autres que prêt long et moyen terme,) :

J'atteste sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables. Toute fausse déclaration de ma part sera passible des dispositions pénales prévues par l'article 22 de la loi n° 68-690 du 31 juillet 1968. J'autorise les services fiscaux et économiques à délivrer à la caisse de mutualité sociale agricole tout document permettant de vérifier l'exactitude des informations fournies.

Fait à, le / 12 / 2009.

Renseignements fournis certifiés sincères et véritables

Signature du chef d'exploitation

ou du (des) gérants en cas de société.

Signature et cachet du comptable pour les adhérents d'un centre de gestion.
(Joindre dernière déclaration TVA pour ceux au bénéfice forfaitaire).

Avis de la caisse de MSA :

Avis du Comité de gestion :