

DESCRIPTION DES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

AVEZ-VOUS DES **ANNUITÉS BANCAIRES PROFESSIONNELLES** POSANT DES DIFFICULTÉS DE REMBOURSEMENT ? **OUI** **NON**

SI **OUI**, PRÉCISEZ LES MONTANTS ET DATES DES ÉCHÉANCES EN RETARD :

LA OU LES **BANQUES CONCERNÉES** :

AVEZ-VOUS DES **DETTES FOURNISSEURS OU AUTRES DETTES** POSANT DES DIFFICULTÉS DE REMBOURSEMENT ? **OUI** **NON**

(EX : COOPÉRATIVES, CUMA, ASA, PRESTATAIRES DE TRAVAUX AGRICOLES, MÉCANICIENS, EDF GDF, TÉLÉPHONE, EAU, ETC.)

SI **OUI**, PRÉCISEZ LESQUELLES, LE NOM DES FOURNISSEURS ET LES MONTANTS :

AVEZ-VOUS DES RETARDS DE PAIEMENTS DE VOS **ASSURANCES PROFESSIONNELLES ET PERSONNELLES** ? **OUI** **NON**

(EX : MATÉRIEL, BÂTIMENT, AUTO, RESPONSABILITÉ CIVILE)

SI **OUI**, PRÉCISEZ LES CONTRATS CONCERNÉS, LES MONTANTS ET LES DATES :

AVEZ-VOUS UN **COMPTABLE** ? **OUI** **NON**

SI **OUI**, PRÉCISEZ LE NOM DU CENTRE COMPTABLE ET DE VOTRE COMPTABLE :

AVEZ-VOUS DES DIFFICULTÉS A PAYER VOS **CHARGES SOCIALES (MSA)** ? : **OUI** **NON**

OUI, PRÉCISEZ LE MONTANT :

AVEZ-VOUS DES DIFFICULTÉS A PAYER VOS **CHARGES FISCALES (TAXES, IMPÔTS)** ? : **OUI** **NON**

OUI, PRÉCISEZ LE MONTANT :

ÊTES-VOUS **BÉNÉFICIAIRE DU RSA** ? : **OUI** **NON**

EXPRIMEZ LES AUTRES DIFFICULTÉS AUXQUELLES VOUS ÊTES CONFRONTÉ ET ÉVENTUELLEMENT LEUR HISTORIQUE:

ENGAGEMENT, SUIVI

J'AUTORISE L'ADMINISTRATION À ÉVOQUER LES DIFFICULTÉS SIGNALÉES DANS LE CADRE CONFIDENTIEL DE LA CELLULE TECHNIQUE D'ACCOMPAGNEMENT QUI COMPREND LES REPRÉSENTANTS DES ORGANISMES SUIVANTS : CHAMBRE D'AGRICULTURE, MSA, CONSEIL DÉPARTEMENTAL, DDTM, DDFIP, POUR LES ÉLEVEURS : DDCSPP ET GDS, BANQUE DE FRANCE, AINSI QUE CENTRE(S) COMPTABLE(S), BANQUE(S), FOURNISSEUR(S) CONCERNÉ(S).

JE SOUHAITE QUE MON DOSSIER SOIT SUIVI PAR UN TIERS DE CONFIANCE, AUTORISÉ À PARTICIPER DANS LE CADRE DE SON EXAMEN A LA CELLULE D'ACCOMPAGNEMENT DANS LE STRICT RESPECT DE LA CONFIDENTIALITÉ, ET QUI M'INFORMERA DES SUITES.

JE DÉSIGNE COMME TIERS DE CONFIANCE :

CHAMBRE D'AGRICULTURE DE L'AUDE

FDSEA

JEUNES AGRICULTEURS

SYNDICAT DES VIGNERONS DE L'AUDE

SOLIDARITE PAYSANS

CERFRANCE

AUTRE ORGANISME FIGURANT DANS LA LISTE DES MEMBRES CI-DESSUS : _____

A....., LE.....

SIGNATURE :