

CARACTERISTIQUES DE VOTRE EXPLOITATION

ADRESSE DU SIÈGE D'EXPLOITATION *(si différente de vos coordonnées)*

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|

Commune : _____

COMMUNE SINISTRÉE OÙ SE TROUVE TOUT OU PARTIE DE VOS PERTES *(si différente de celle du siège d'exploitation)*

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|

Commune : _____

POUR LES GAEC

Nombre d'exploitations regroupées : _____

SAU

SAU totale : _____ Ha *(exemple : 12,04 ha)*

Si une partie de votre SAU est située sur d'autre(s) département(s), veuillez l'indiquer dans le tableau ci-dessous :

Surface (ha)	Autre département

ASSURANCES

LE FORMULAIRE Cerfa N° 13951*02 est à remplir par votre assurance et à joindre à votre dossier.

ATTESTATION D'ASSURANCE DEVANT ÊTRE JOINTE AU Cerfa N°13681

POUR L'INDEMNISATION AU TITRE DES CALAMITÉS AGRICOLES

Ce document est obligatoire

LES PRODUITS DE VOTRE EXPLOITATION SINISTRES

VOS PRODUCTIONS ANIMALES

ANIMAUX EMPORTEES PAR LES EAUX

Codes	Catégories d'animaux	Nombres d'animaux perdus	Numéro d'identification ou le cas échéant Numéro d'élevage BDNI
91239	<i>Bovins de 3 mois à 1 ans</i>		FR006
91202	<i>Bovins de 1 à 2 ans</i>		
91200	<i>Bovins de plus de 2 ans</i>		
93410	<i>Vaches laitières</i>		
93601	<i>Vaches allaitantes</i>		
91500	<i>Brebis Viandes</i>		
91400	<i>Brebis laitières</i>		
91906	<i>Chèvres Viandes</i>		
91902	<i>Chèvres Laitières</i>		
93120	<i>Porcs charcutiers</i>		
	<i>Équidés à préciser</i>		N°Sire

VOS PRODUCTIONS VEGETALES

CULTURES SINISTRÉS PERTE DE SURFACES EMPORTÉS PAR LES EAUX NON RECUPÉRABLES

Cultures	Surface en ha	Localisation N°ilot PAC ou parcelles cadastrales
Surfaces pastorales		
Prairie permanente		
Prairie temporaire		
Surfaces pastorales herbagère		
Surfaces pastorales ligneuses		
Bois paturés		
Oliviers		
Asperges		
Roses de mai		
Autres cultures		

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

Pièces	Demandeur concerné	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide, complété et signé	tous	<input type="checkbox"/>	
Déclaration de pertes de Fonds : ANNEXE A :Sols, Ouvrages. ANNEXE B :Pertes fonds stocks clôtures apicultures ANNEXE C : Divers factures Devis	tous	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)⁽¹⁾	tous	<input type="checkbox"/>	
K-bis ⁽¹⁾	Si le demandeur est une forme sociétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cerfa 13951 *02 Complété et signé par l'assurance	OBLIGATOIRE POUR TOUS	<input type="checkbox"/>	

⁽¹⁾ Attention : Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DDTM

- Pour l'extrait K-bis : il n'est pas à fournir si vous l'avez déjà remis à la DDTM, après la dernière modification statutaire intervenue. Dans ce cas, merci d'indiquer ici la date d'effet de la dernière modification statutaire : ... / ... / Dans le cas contraire, un K-bis original doit être fourni.
- Pour le RIB : il n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de la DDTM. Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB du compte sur lequel l'aide doit être versée (une copie du RIB lisible, non raturée, non surchargée est acceptée).

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.

Je 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, ouvrages et cultures pérennes), à employer sur l'exploitation la totalité de l'indemnisation perçue au titre des calamité agricoles.

Je suis informé 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 exclusion d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

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

Signature

(*) 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

SINITRE : TEMPETE ALEX PLUIES ET INONDATIONS DU 2 ET 3 OCTOBRE 2020

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