



Tempête du 28 février 2010

Conchyliculture – Aquaculture

Dossier de demande d'indemnisation

Date de réception du dossier :

N° de dossier : Nom de l'entreprise :

Note d'information générale

Le présent dossier est un ***dossier unique de demande d'indemnisation***.

Il est recommandé, pour une meilleure constitution de ce dossier, de se rapprocher des centres de gestion ou des experts comptables.

Ce dossier est constitué sous réserve de validation par les services de l'Union Européenne.

Il devra être déposé dans les meilleurs délais, et au plus tard le 30 juin 2010, à la DDTM, au service de la Délégation à la Mer et au Littoral (ex Affaires Maritimes).

Nº PACAGE I I I I I I I I I I

COORDONNEES DU DEMANDEUR

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT DE L'AIDE

Joindre obligatoirement un RIB au nom du demandeur -

CARACTERISTIQUES DE VOTRE EXPLOITATION

Adresse de l'établissement

Code postal : I _ I _ I _ I _ I Commune : _____

Tel fixe : I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I Tel portable : I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Fax : I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I Mél : _____

Jeunes aquaculteur et récents investisseurs :

Jeunes aquaculteurs : est considéré « jeune aquaculteur » l'exploitant installé avec ou sans aide publique depuis moins de cinq ans et qui avait moins de 40 ans au moment de son installation (en pratique, installé depuis le 1er mars 2005).

Nom-Prénom	Date d'installation

Récents investisseurs : est considéré comme « récent investisseur » l'exploitant qui a bénéficié d'aides publiques à l'investissement depuis moins de trois ans et/ou qui a contracté un prêt professionnel à long ou moyen terme d'une durée supérieure ou égale à 24 mois depuis moins de trois ans.

Aide publique à l'investissement : ☐ Oui ☐ Non

Nature	Date de contrat	Montant

Pour les GAEC

Nombre d'associés : _____ Nombre d'exploitations regroupées : _____

Assurances

Vos contrats d'assurance souscrits et acquittés à la date du sinistre pour chaque risque assuré :

Risque assuré	Compagnie	N° de contrat
Incendie, tempête – bâtiments d'exploitation		
Assurance des embarcations et véhicules affectés à l'exploitation		* * *
Production		

Joindre au dossier les attestations d'assurance (Annexe 1)

Régime fiscal

Réel ☐

Forfait ☐

Données comptables

Date d'arrêté de clôture de l'exercice comptable : I_I_I I_I_I I_I_I I_I_I

Chiffre d'affaire de l'année clôturée : _____

Assujetti à la TVA : ☐Oui ☐NonDemandes d'aides ou subventions en cours : ☐Calamités agricoles ☐FAC ☐FEP

Cabinet comptable : _____

→ Si vous êtes membre d'un centre de gestion ou de comptabilité, complétez l'annexe 2 (Attestation comptable)

→ Si vous n'avez pas de comptabilité, complétez les données suivantes :

	2009	2008	2007
Chiffre d'affaires			
Tonnage vendu (en Kg ou unités si naissain ou alevins)			
Tonnage acheté (en Kg ou unités si naissain ou alevins)			
Tonnage produit (en Kg ou unités si naissain ou alevins)			

Volet social

Salariés :	Effectif au 01/02/10	Recours au chômage partiel	
		Oui	Non
MSA			
ENIM			
URSSAF			

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je demande (nous demandons) à bénéficier d'une indemnisation au titre de la procédure de :

- Indemnisation de Fonds national de garantie des calamités agricoles 2010 : ☐Oui ☐Non
- Aide au titre du Fonds d'Allègement des Charges (FAC) 2010 : ☐Oui ☐Non
- Aide à la reconstitution des matériels 2010 : ☐Oui ☐Non
- Aide exceptionnelle du Département et/ou de la Région : ☐Oui ☐Non

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

- ◆ à poursuivre mon activité conchylicole
- ◆ que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables – et ne déposer qu'une seule demande d'aide,
- ◆ être à jour de mes obligations fiscales,

Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide :

- ◆ à détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente pendant 3 années,
- ◆ à informer la DDTM de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements,
- ◆ à me soumettre et à faciliter l'ensemble des contrôles administratifs et des contrôles sur place,
- ◆ à déclarer l'indemnisation calamité au titre de mes revenus.
- ◆ En cas de perte de fonds, à employer sur l'exploitation la totalité de l'indemnisation perçue au titre des calamités agricoles.

(Veuillez remplir toutes les cases prévues à cet effet)

J'autorise (nous autorisons) :

- ◆ la DDTM, la Région et le Département à consulter tout organisme (établissement de crédit, OP, coopératives, centre de gestion, douanes, ...) susceptible de fournir les éléments nécessaires à l'instruction et au contrôle de mon dossier,
- ◆ la DDTM, la Région et le Département à demander toute information relative à mes contrats d'assurance et aux éventuelles indemnisations perçues à leur titre aux caisses d'assurance mentionnées,
- ◆ l'utilisation de ces informations pour l'accès éventuel aux aides complémentaires mises en place par les collectivités territoriales,
- ◆ la DDTM, la Région et le Département à fournir les données de la présente demande à mon établissement de crédit, si je sollicite des mesures d'aide complémentaires.

(Veuillez remplir toutes les cases prévues à cet effet)

♦ ***Je suis informé(e) (nous sommes informés)*** qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) 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 dans les textes en vigueur.

♦ J'ai pris connaissance qu'en cas de fraude ou de fausse déclaration, je serai immédiatement redevable des aides perçues, majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans exclure d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

Fait à _____ le _____

Signature(s) du demandeur :

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

LISTE DE SPIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

Pièces	Demandeur concerné	Pièce jointe
Exemplaire original de cette demande d'aide, complété et signé	tous	◆
Relevé d'identité bancaire original	tous	◆
Si vous n'avez pas de n° de SIRET ou de PACAGE, copie de pièce d'identité	Si le demandeur est une personne physique	◆
K-bis	Si le demandeur est une forme sociétaire	◆
Attestation(s) d'assurance (PJ 1)	tous	◆
Attestation certifiée du centre de gestion ou de comptabilité * (PJ 2)	tous	◆

** les attestations comptables devront obligatoirement mentionner la signature, le nom, la qualité du signataire et le cachet de l'établissement. En l'absence de ces éléments obligatoires, les dossiers ne pourront être mis au paiement.*



MINISTÈRE DE L'ALIMENTATION, DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE

Type du sinistre:	N° PACAGE - DDTM :
Date du sinistre :	N° SIRET :
Département :	

Pièce jointe n°1 ORGANISME D'ASSURANCE

Dénomination sociale Adresse (siège social) : Contact local : Nom Prénom : Tel : Courriel :

BÉNÉFICIAIRE / ASSURÉ

Statut juridique (exploitation individuelle, EARL,...) : Nom et prénoms : Mme, Mlle, M : Adresse du siège de l'exploitation (adresse postale) :
--

.../...

GARANTIES

Assurance multirisque agricole (ou assurance incendie-tempête)	
Numéro du contrat :	Biens garantis : Bâtiments exploitation <input type="checkbox"/> Contenu <input type="checkbox"/>
Assurance sur les embarcations (cas de l'aquaculture)	
Numéro du contrat :	Biens garantis :

Assurance embarcations et véhicules affectés à l'exploitation		
Numéro du contrat :	Biens garantis :	
	-	-
	-	-
	-	-

L'assuré, soussigné, atteste être assuré au jour de la calamité

Fait à....., le

Signature de l'assuré :

L'organisme d'assurance atteste que M..... ou la société.....est assuré(e) au jour de la calamité et que la contribution additionnelle dans le cas où elle existe, a été acquittée ou est exigible.

Fait à....., le

Identification de l'organisme d'assurance et signature :

Pièce jointe n°2

2

Dossier n° _____

ATTESTATION COMPTABLE**Production :**

	Année N-1	Année N-2	Année N-3	Production moyenne
Production aquacole en kg (ou unités dans le cas de naissain ou alevins)				

Excédent Brut d'Exploitation (EBE) :

EBE	2006/2007 <input type="checkbox"/>			
	2007/2008 <input type="checkbox"/>		% Baisse <input type="checkbox"/>	%
	2008/2009 <input type="checkbox"/>		% Baisse <input type="checkbox"/>	%

Taux d'endettement au dernier exercice comptable clôturé :

Total Dettes :
 _____ =%

Actif :

Si exploitant au forfait :

Annuité :
 _____ = %

Chiffre d'Affaire total :

Chiffre d'Affaire total :

Exercice 2007 : €
 Exercice 2008 : €
 Exercice 2009 : €

NOM et QUALITE du SIGNATAIRE

DATE

CACHET

Annexe 1 du dossier de demande d'indemnisation – Volet CALAMITES AGRICOLES 2010

Attestation d'un Centre de gestion :

Nom de l'exploitant ou dénomination sociale de l'entreprise :

Adresse du siège :

	Année N-1	Année N-2	Année N-3
VENTES (H.T.)	Dernier exercice comptable clôturé Date.....	Dernier exercice comptable clôturé Date.....	Dernier exercice comptable clôturé Date.....
Chiffre d'affaires total de l'entreprise :€€€
Chiffre d'affaires de la production hors activité de négoce :			
<u>Entreprises conchyliques</u>	<u>Entreprises conchyliques</u>	<u>Entreprises conchyliques</u>	<u>Entreprises conchyliques</u>
- dont naissain : nombre .....	.....Unités	.....Unités	.....Unités
montant des ventes€€€
- dont coquillages de demi-élevage (12 à 24 mois) :			
tonnage en kg .....	.....kg	.....kg	.....kg
montant des ventes€€€
- dont coquillages adultes (plus de 24 mois) :			
tonnage en kg .....	.....kg	.....kg	.....kg
montant des ventes€€€
<u>Entreprises piscicoles</u>	<u>Entreprises piscicoles</u>	<u>Entreprises piscicoles</u>	<u>Entreprises piscicoles</u>
- dont alevins ou juvéniles : nombre .....	.....Unités	.....Unités	.....Unités
montant des ventes€€€
- dont adultes : tonnage en kg .....	.....kg	.....kg	.....kg
montant des ventes€€€
ACHATS			
Achats de l'entreprise, hors activité de négoce :			
<u>Entreprises conchyliques</u>	<u>Entreprises conchyliques</u>	<u>Entreprises conchyliques</u>	<u>Entreprises conchyliques</u>
- naissain : nombre .....	.....Unités	.....Unités	.....Unités
valeur d'achat€€€
- coquillages de demi-élevage :			
tonnage en kg .....	.....kg	.....kg	.....kg
valeur des achats€€€
<u>Entreprises piscicoles</u>	<u>Entreprises piscicoles</u>	<u>Entreprises piscicoles</u>	<u>Entreprises piscicoles</u>
- dont alevins ou juvéniles : nombre .....	.....Unités	.....Unités	.....Unités
valeur d'achat€€€
- dont adultes : tonnage en kg .....	.....kg	.....kg	.....kg
valeur d'achat€€€

Certifié conforme par le centre de gestion ou le comptable

Nom du comptable ou du Centre de gestion :

Fait à, le

(signature, nom, qualité du signataire et tampon)

Annexe 2 du dossier de demande d'indemnisation

Dossier n° _____

Demande d'aide à l'allègement des charges financières (FAC)

concerne uniquement les prêts professionnels bonifiés et non bonifiés supérieur à 24 mois

Données financières à compléter par l'organisme bancaire ou joindre une extraction d'annuité comportant les éléments demandés

DESCRIPTIF DES PRÊTS EN COURS						
Nom de l'emprunteur principal	Nom de la personne rattachée (si Société)	Montant total du Prêt Bonifié et non bonifié	Durée du Prêt professionnel	Annuité 2010	Montant des intérêts 2010	Montant des échéances 2010 Remboursement capital intérêts

Nom et qualité du signataire : _____

Cachet de l'Etablissement bancaire

POUVOIR

Objet : FAC - Allègement des charges financières des exploitations conchyliques et piscicoles touchées par la tempête Xynthia

Je soussigné,

N° PACAGE (si existant)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 SIREN/SIRET

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom et Prénom : _____

Adresse (*domicile*) : _____

Code postal :

--	--	--	--	--	--

 Commune : _____

Si l'adresse du siège d'exploitation est différente, précisez : _____

donne pouvoir à :

Type de société : _____

N° PACAGE (si existant)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 SIREN/SIRET

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse : _____

Code postal :

--	--	--	--	--	--

 Commune : _____

de prendre en compte, dans sa demande de prise en charge des intérêts, les annuités 2010 relatives à des prêts dont je suis titulaire à titre individuel afin que ne soit réalisé qu'un seul versement sur le compte de la société :

Les prêts concernés sont les suivants :

Prêt concerné	Montant annuité 2010	Établissement de crédit

En délivrant ce pouvoir, je m'engage à ne pas effectuer de demande à titre individuel pour le même objet.

Fait à _____, le _____

**Nom, Prénom
et Signature**

Annexe 3 du dossier de demande d'indemnisation

Volet reconstitution des matériels Dégâts constatés - Page 1/5

Dossier n°						
Bâtiment / agrément / élevage						
	en état	détruit	détruit partiellement %	Assuré		Devis prévisionnels: Hors taxe ou TTC (*)
				Oui	Non	
réserve d'eau						
bassins dégorgeoirs et couverture						
Bâtiment élevage						
Bâtiment expédition						
Electricité (réseau et travaux)						
circuit eau potable						
fosse étanche						
Abords de l'établissement, aire de stockage, quais						
aire de circulation						
Aire de lavage						
Autres:						
					Total :	

(*) Hors taxe si assujettis TVA - TTC pour les non assujettis

Dégâts constatés - Page 2/5

Dossier n°					
Matériel d'exploitation, état de perte ou de réparation					
Désignation du matériel	Date d'achat	Valeur d'achat	Coût de réparation	Valeur de remplacement en cas de destruction	Remboursement assurance
Pompes					
Laveurs					
Tables, tapis					
Bureautique					
Mannes					
Poches					
Cercleuses					
Empocheuse					
Cribleur					
Trieuse / Calibreuse					
Transpalette					
Bouilloires					
Box					
Pieux					
Cordes					
Bouées					
Consommables					
Autres...					
	Total:				

Dégâts constatés - Page 3/5

Dossier n°						
Engins terrestres et nautiques						
	détruit	détruit partiellement %	Assuré		Année de mise en service:	Devis prévisionnels : Hors taxe ou TTC (*)
			Oui	Non		
véhicules d'entreprise (type et numéro d'immatriculation)						
engins de manutention (types) Elévateur : Tracteur :						
navires: 1- type, numéro Propulsion hors bord: Propulsion in bord: 2 - type, numéro Propulsion hors bord: Propulsion in bord:						
					Total:	

(*) Hors taxe si assujettis TVA - TTC pour les non-assujettis

Dégâts constatés - Page 4/5

Dossier n°					
Clares, conches et marais (sur propriétés privées exclusivement)					
Lieu :					
	en état	détruit	détruit partiellement %	Envasé ou pollué	Devis de remise en état: Hors taxe ou TTC (*)
Protection contre la mer - Endigage					
Ouvrages de prise d'eau					
claires/conches					
accès au marais					
Réseau d'alimentation					
Autres:					
				Total:	

(*) Hors taxe si assujettis TVA - TTC pour les non-assujettis

Dégâts constatés - Page 5/5

Dossier n°									
Perte en mer									
N° de concessions	lieu	Surface / linéaire	Type d'exploitation*	Matériel (**)					
				Tables (nb)	Collecteurs (type et nb)	Poches (nb)	Cages (nb)	Pieux (nb)	filieres (nb)

* préciser ostréiculture, mytiliculture, pisciculture

** les factures acquittées du remplacement du matériel seront demandées pour la liquidation de l'aide