Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE	FranceAgriMer	cerfa N°15665*01

INDEMNISATION EN FAVEUR DES AGRICULTEURS LES PLUS TOUCHES PAR LES PERTES DE CERISES DUES A *DROSOPHILA SUZUKII* EN 2016

Décision de FranceAgriMer INTV-GECRI-2017-05 du 09/02/2017

Veuillez envoyer votre demande à la DDT(M) du siège de votre exploitation

Au plus tard le 10 mars 2017

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET (**obligatoire**) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° PACAGE (SI CONNU) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Raison sociale : _____

Nom : _____ ; Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| ; Commune : _____

Forme juridique : *veuillez cocher la case correspondant à votre situation et compléter le tableau ci-dessous*

Individuel :☐ EARL : ☐ GAEC : ☐ ☞récisez le nombre d'associés : |__|

Autres ☐ : Veuillez préciser :

Nom et prénom des associés si GAEC	N° PACAGE (si connu)

COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER

Nom: _____ Prénom : _____

Fixe ☎ : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *Mobile* 📱 : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mél : _____

CRITERES D'ELIGIBILITÉ

SITUATION GÉOGRAPHIQUE ET TYPE DE PRODUCTION

☐ le siège de mon exploitation se situe dans l'un des départements visés dans l'annexe 1 de la décision INTV-GECRI-2017-05

Autres critères

☐ Je fournis un inventaire vergers à jour pour 2016

ou

☐ Je fournis une déclaration PAC 2016

DÉCLARATION DES PERTES

Veuillez renseigner les catégories de cerises, les variétés et la surface totale du verger par catégorie et le volume commercialisé par catégorie

Selon le barème départemental des calamités agricoles		**Variétés déclarées dans l'inventaire verger**	**Surface totale de la catégorie (en Ha)**	**Volume commercialisé en 2016 (en Kg)**	**Taux de perte (*)**
Catégorie de cerises	**Rendement de référence (Kg/Ha)**				
Total					

(*) Calcul du taux de perte = 100 - 100 x $\frac{\text{volume commercialisé en 2016}}{\text{rendement de référence x surface}}$ = ... %

☐ Mon taux de perte est supérieur à 30 % et j'ai engagé des frais de récolte sans pouvoir commercialiser les fruits

☐ j'ai perçu de mon assurance climatique une indemnisation pour des pertes de récolte de cerise en 2016, pour un montant de ……. qui sera déduite de mon indemnisation perçue au titre du présent dispositif

Certification par un centre comptable

(à ne remplir que si d'autres pièces justificatives ne sont pas disponibles, cf. page 4)

Nom du centre comptable: _____

Signature et cachet du centre comptable ***:***

Nom du comptable responsable : _____

J'atteste sur l'honneur de la sincérité des éléments renseignés ci-dessus

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je soussigné (nom et prénom) :_____

Demande à bénéficier de l'indemnisation en faveur des agriculteurs les plus touchés par les pertes de cerises dues à *Drosophila suzukii* en 2016.

- **Atteste sur l'honneur :**
  - avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité,
  - l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes,
  - avoir pris connaissance de la décision du Directeur général de FranceAgriMer INTV-GECRI-2017-05 du 09/02/2017,
  - n'avoir fait qu'une seule demande d'aide **par SIREN** dans le cadre de cette mesure,
  - que mon entreprise n'est pas en procédure collective ou que celle-ci est liée à Drosophila Suzukii,
  - avoir mis en œuvre en 2016 une stratégie de protection sanitaire avec un plan de traitement cohérent avec les préconisations du CTIFL et adapté aux conditions locales.

- **M'engage à :**
  - fournir à la DDT/DDTM les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier,
  - autoriser mon organisation de producteurs et mes éventuels partenaires commerciaux à communiquer à l'administration tous les éléments nécessaires à l'étude et au contrôle éventuel de mon dossier,
  - tenir à disposition le cahier d'enregistrement des traitements sanitaires et les factures correspondant aux produits utilisés en cas de contrôles sur place,
  - conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 exercices fiscaux à compter du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire,
  - accepter et faciliter les contrôles,
  - rembourser tout montant qui serait déclaré indu suite à contrôle administratif à posteriori ou contrôle sur place, avec application d'intérêts ou de sanction,

Fait à_____, le_____ (obligatoire)

Signature du demandeur, du gérant en cas de forme sociétaire, de tous les associés pour les GAEC

MENTIONS LEGALES

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et en particulier ses articles 39 et 40, s'applique à cette publication et me donne droit d'accès et de rectification pour les données me concernant, en m'adressant à la direction gestionnaire. L'article 441-6 du code pénal puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende, le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète.

LISTES DES DOCUMENTS OBLIGATOIRES A JOINDRE A LA PRESENTE DEMANDE

Je joins à la présente demande les pièces justificatives dont je coche la case correspondante ci-dessous.

Pièces à joindre au dossier	Pièce jointe	Sans objet
- Relevé d'identité bancaire ou IBAN au nom du demandeur (exploitant individuel ou société)	☐	
- Inventaire verger à jour pour 2016 ou - déclaration PAC 2016	☐ ☐	
Lorsque les pièces ci-dessous ne sont pas disponibles, une certification par le centre de gestion agréé ou un expert comptable (nom, signature et cachet) des données renseignées en page 2		
- les bons de livraison ou factures permettant de justifier les volumes commercialisés en 2016 par catégorie à indemniser	☐	☐
Le cas échéant, en cas de frais de récolte engagés (année 2015 et 2016) et de non commercialisation des fruits : preuve des coûts de main d'œuvre engagés pour la récolte ou preuve que les volumes livrés en 2016 ont été refusés par l'OP ou le client	☐	☐