**Annexe 3**

**Détermination de l’Excédent Brut d’exploitation SELECTION ACCOUVAGE (incluant l’élevage de cheptel reproducteur de volailles) (en Euros)**

**Pour les charges et produits non directement affectables à l’activité, le taux d’affectation permet de calculer les charges indirectes correspondantes à l’activité sélection accouvage (incluant l’élevage de cheptel reproducteur de volailles). Il correspond au pourcentage de chiffre d’affaires de l’activité sélection-accouvage (incluant l’élevage de cheptel reproducteur de volailles) par rapport au chiffre d’affaires total de l’entreprise. Le calcul des charges de personnel devra faire apparaître la déduction du dispositif d’activité partielle, lorsque celui-ci est mis en œuvre.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **référence liasse fiscale** | **N° compte** |  | | | | | |  |
| FC | 707-7097 | Ventes activité sélection accouvage | | | | | | |
| FF + FI | 70-709 | Production vendue activité sélection accouvage | | | | | | |
| FL |  |  | | | Chiffre d'affaires sélection accouvage | | | |
| FM | 713 | Production stockée sélection accouvage | | | | | | |
| FN | 72 | Production immobilisée sélection accouvage | | | | | | |
| FQ | 74 | Subvention exploitation | | | |  |  | |
|  |  |  | directement liés à l'activité sélection /accouvage non affectables et à retenir au prorata du CA = A x B % | | | | | |
|  |  |  | A= | charges totales indirectes | | |  | |
|  |  |  | B= | taux affectation = | | CA sélection accouvage/ CA Total entreprise | | |
| FP | 791 | Transfert de charges liées à activité sélection accouvage | | | | | | |
|  |  |  | remboursement assurances | | | | | |
|  |  |  | dégrèvement impôts | | | | | |
|  |  |  | autres | | | | | |
|  |  | **TOTAL PRODUITS EXPLOITATION** | | | | | | |
| FS | 607-608-6097 | Achats marchandises | | | | | | |
| FT | 6037 | Variation stock marchandises | | | | | | |
| FU | 601 à 606 | Achats mat premières et approvisionnements | | | | | | |
| FV | 6031-6032-609 | Variation stock achats mat premières et approvisionnements | | | | | | |
| FW | 61-62 | Autres achats externes | | | | | | |
|  |  |  | directement liés à l'activité sélection /accouvage non affectables et à retenir au prorata du CA = A x B % | | | | | |
|  |  |  | A= | charges totales indirectes | | | | |
|  |  |  | B= | taux affectation = | | CA sélection accouvage /CA Total entreprise | | |
| FX | 63 | Impôts et taxes | | | | | | |
|  |  |  | directement liés à l'activité sélection /accouvage non affectables et à retenir au prorata du CA = A x B % | | | | | |
|  |  |  | A= | charges totales indirectes | | |  | |
|  |  |  | B= | taux affectation = | | CA sélection accouvage /CA Total entreprise | | |
| FY+FZ | 64 | Frais de personnel (NB 1) | | | | | | |
|  |  |  | directement liés à l'activité sélection /accouvage non affectables et à retenir au prorata du CA = A x B % | | | | | |
|  |  |  | A= | charges totales indirectes | | | | |
|  |  |  | B= | taux affectation = | | CA sélection accouvage /CA Total entreprise | | |
|  |  | **TOTAL CHARGES EXPLOITATION** | | | | | | |
| Ces paramètres doivent être calculés sur les périodes 01/12/2018-31/05/2019 et 01/12/2020-31/05/2021. Cette période est prolongée jusqu’au 31 août pour les demandeurs d’aide ayant dû abattre une partie de leur cheptel reproducteur dont ils sont propriétaires sur décision administrative.  L’EBE = total produits - total charges.  NB : Il doit être tenu compte de la déduction de l'activité partielle | | | | | | | | |

**Annexe 4**

|  |  |
| --- | --- |
| Siret |  |
| Raison sociale du demandeur |  |

**Pour les éleveurs de cheptel reproducteur de volailles ET les entreprises de sélection-accouvage :**

**L’Excédent brut d’exploitation (EBE) doit concerner uniquement :**

* l’activité de production de cheptel reproducteur de volailles

ou

* l’activité sélection et/ou accouvage de l’activité volaille couvrant les espèces définies dans l’arrêté
* J’ai reçu ou je vais recevoir une indemnisation sanitaire de la part de la DGAL dans le cadre de l'épisode d'influenza aviaire:

oui ****non****

* Si oui, montant reçu ou à recevoir (en euros) : ……………..€
* Je confirme ne pas avoir intégré dans le calcul de l’EBE le montant de l’indemnisation sanitaire DGAL reçue ou estimée lors du dépôt du dossier : oui ****non****

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1er décembre 2018 au 31 mai 2019 (A) (\*) | 1er décembre 2020 au 31 mai 2021 (B) (\*) | montant différentiel  (A-B) | Variation %  [(B-A)/A]\*100 |
| EBE |  |  | € | % |

(\*)Cette période peut s’étendre jusqu’au 31 août pour les demandeurs d’aide ayant dû abattre une partie du troupeau dont ils sont propriétaires sur décision administrative.

**Pour les entreprises de sélection-accouvage :** respecter au moins l’une des conditions suivantes pour le siège de l’entreprise ou l’un de ses établissements. Cochez au moins l’une des cases des 3 conditions suivantes :

**Abattage**

****J'ai subi un abattage de cheptel reproducteur dont l’entreprise est propriétaire, sur décision administrative en lien avec épizootie d’influenza aviaire.

|  |
| --- |
| **Localisation de l’entreprise** |

**** le siège de mon entreprise est en zone réglementée

**** un ou plusieurs établissements hors siège est/sont en zone réglementée

dans la commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dans la commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dans la commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**** mon entreprise n’est pas en zone réglementée **(remplir les données liées au chiffre d’affaires ci-dessous**)

|  |
| --- |
| **Chiffre d’affaires pour les entreprises hors zone réglementée** |

****Si votre entreprise n’a pas subi d’abattage de cheptel reproducteur et n’est pas située en zone réglementée, remplir les données ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Montant (en €) | % CA HT/Total |
| A- Chiffre d’affaires (CA) HT total de l’exercice comptable clos en 2019 de l’activité sélection-accouvage pour les espèces éligibles |  |  |
| B – Chiffre d’affaires (CA) HT de l’exercice comptable clos en 2019 de l’activité sélection-accouvage à l’exportation avec des pays tiers ayant pris des mesures de fermeture motivées par l’influenza aviaire selon les conditions prévues à la décision INTV-GECRI-54 |  |  |
| C – Chiffre d’affaires (CA) HT de l’exercice comptable clos en 2019 de l’activité sélection-accouvage avec la zone réglementée pour les espèces éligibles selon les conditions prévues à la décision INTV-GECRI-54 |  |  |
| **(B+C)/A** |  | |

Nom de la structure professionnelle d’exercice (ou du centre comptable)\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date \*:

Cachet\*: ET signature\*: