

Fiche d'informations
Exploitants en situation de fragilité
Cellule d'accompagnement du département des Bouches-du-Rhône

Ce formulaire est strictement confidentiel. Il sera consulté par les membres de la cellule d'accompagnement où aucun représentant professionnel ne siège.
Les membres ont signé une clause de confidentialité interdisant la divulgation des informations qui leur sont transmises.

Cette fiche est à transmettre :
par courrier à :

Service de l'agriculture et de la forêt
DDTM des Bouches du Rhône
16, rue Antoine Zattara
13332 Marseille cedex 3

ou par mail à :

ddtm-agridiff@bouches-du-rhone.gouv.fr

Si vous avez besoin d'aide, vous pouvez appeler le N° suivant : 04 91 28 41 73. Votre interlocuteur vous apportera l'aide nécessaire. Il est tenu à la confidentialité.

Votre situation

Comment vous sentez-vous au quotidien ?

- Bien
- Assez bien mais je rencontre des difficultés
- Mal. Je me sens dépassé(e), je n'arrive plus à faire face à mes difficultés

Avez-vous des remboursements bancaires en retard :

- Non
- Oui

Depuis quand (environ) ?

.....

Quel est le montant approximatif concerné ?

.....

Avez-vous des difficultés ou retard dans le paiement auprès des structures suivantes : coopérative, négociant, vétérinaire, CUMA, propriétaire, MSA ?

- Non
- Oui

Depuis quand (environ) ?

.....

Quel est le montant approximatif concerné ?

.....

Réussissez-vous à dégager un revenu du travail de votre exploitation ?

- Non
- Oui

Quel est le montant approximatif mensuel ?

.....

Quel est, si vous le connaissez, le montant de ces indicateurs pour votre exploitation ?

la trésorerie :

l' EBE :

les annuités (montant des prêts moyens et long termes) :

Travaillez-vous seul ?

- Non, car :
 - j'ai un ou des salariés (Nombre :
 - mon conjoint travaille avec moi
 - je suis associé(e)
- Oui

Si « non », rencontrez-vous des difficultés relationnelles avec les personnes avec lesquelles vous travaillez ?

- Non
- Oui

Vos coordonnées

N° PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ou N° Sécurité sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Raison sociale :

Nom, Prénom :

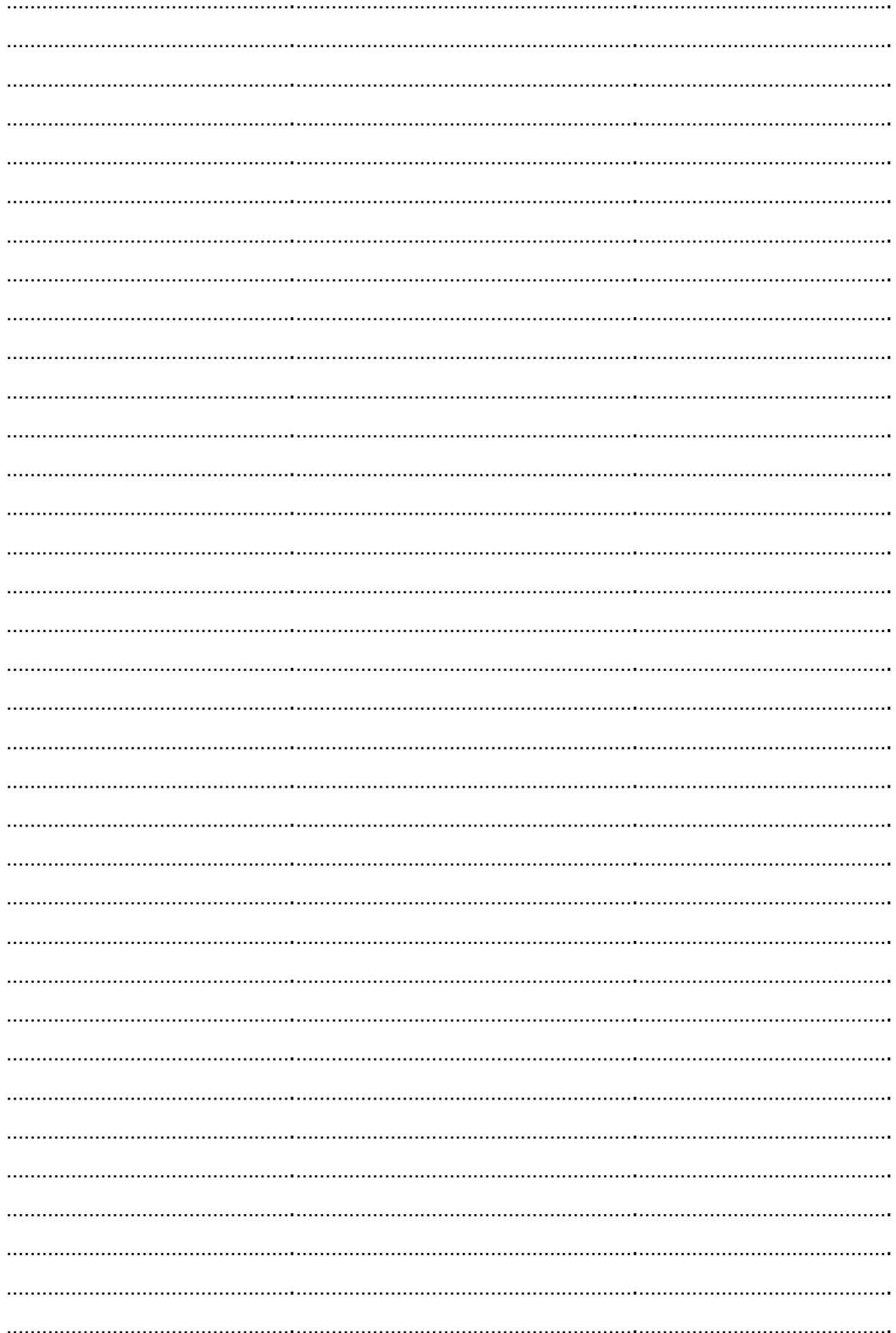
Date de naissance :

Adresse :

.....

CP Commune :

Téléphone portable :



Si vous êtes un intervenant du monde agricole et que vous avez complété ce formulaire pour signaler un exploitant en difficultés, nous vous remercions de compléter les éléments suivants.

Nom de l'entreprise/société :

Fonction :

Courriel :

Tél :

Éléments justifiant la présente déclaration :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

J'atteste sur l'honneur de la sincérité et de l'exactitude des renseignements indiqués dans ce formulaire.

Date :

Signature