



## VOTRE EXPLOITATION

SAU exploitée : |\_|\_|\_| ha, |\_|\_| a hors-sol : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| m<sup>2</sup> ou nombre de places : |\_|\_|\_|\_|

Production(s) principale(s) : \_\_\_\_\_  
(céréales, bovins viande, ovins, escargots, ...)

Exploitation individuelle : oui  non

Exploitation sous forme sociétaire : oui  non  si oui, laquelle : \_\_\_\_\_

Si GAEC :  Nbre d'exploitations regroupées : |\_|

Nombre de personnes travaillant sur l'exploitation : |\_| et qui déposent également une demande d'aides : |\_|  
(associé exploitant, conjoint, aide familial,...)

L'exploitation a-t-elle fait l'objet d'une procédure devant le TGI : si oui

date de l'ouverture de la procédure ou du jugement : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

L'exploitation a-t-elle fait l'objet d'un examen par la commission « agriculteurs en difficulté » : Oui  Non

Devenir de l'exploitation connu : si oui  cession envisagée : partielle  totale   
abandon de la maison d'habitation : oui  non

Nom(s) du(des) repreneur(s) : \_\_\_\_\_

## VOTRE PROJET DE REINSERTION

Raisons du départ de l'agriculture : \_\_\_\_\_

Diagnostic sur la situation actuelle de l'exploitation : \_\_\_\_\_

**Formation envisagée** : Oui  Non  si, oui :

intitulé de la formation : \_\_\_\_\_ durée du stage : \_\_\_\_\_

adresse du centre de formation : \_\_\_\_\_

**Projet de réinsertion** : Oui  lequel : \_\_\_\_\_

raison du choix :

- expérience professionnelle ou connaissance du secteur d'activité : oui  non

- possibilités offertes par le secteur d'activité : oui  non

- intérêt personnel : oui  non

- autres raisons : \_\_\_\_\_

**Envisagez-vous de déménager ?** : oui  non

## VOS ENGAGEMENTS

**Je m'engage**, sous réserve de l'attribution des aides :

- A renoncer définitivement à travailler dans l'agriculture en qualité de chef d'exploitation ou d'entreprise agricoles

**J'atteste sur l'honneur :**

- Que j'ai exercé mon activité agricole en qualité de chef d'exploitation, de conjoint ou d'aide familial sur l'exploitation pendant au moins 5 années précédant ma demande,
- Que je n'ai pas sollicité l'allocation de préretraite au titre d'agriculteur en difficulté,
- Que je ne perçois pas un avantage dans le cadre de tout contrat de travail, y compris les contrats de travail comprenant une formation : contrat emploi-formation agricole, contrat d'apprentissage, contrat de professionnalisation, CI-RMA, contrat d'avenir, contrat d'accompagnement dans l'emploi,...
- Que je ne perçois déjà aucune rémunération en qualité de stagiaire de la formation professionnelle continue,
- Le cas échéant, de mon intention de cesser définitivement mon activité de nature agricole,
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

**Je suis informé(e) :**

- Qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, le remboursement de la prime de départ perçue au titre de l'ARP sera exigé, assortie des intérêts au taux légal.
- Que je dois communiquer au CNASEA les pièces justifiant de ma cessation d'activité et, le cas échéant, de mon déménagement pour obtenir le versement des primes sollicitées.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature



Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Les destinataires des données sont le Ministère de l'Agriculture et de la Pêche, le CNASEA.

## VOTRE DOSSIER DOIT COMPORTER LES PIECES SUIVANTES

- Original du formulaire de demande d'aide à la réinsertion professionnelle complété et signé
- Attestation de la MSA précisant le statut et la durée en cours d'affiliation
- Attestation de radiation de la MSA, le cas échéant (cas particuliers : cotisant solidarité, radiés depuis moins de 3 mois,...)
- Photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité ou du livret de famille tenu à jour
- Relevé d'identité bancaire (RIB) ou relevé d'identité postale (RIP) (ou copie lisible) au nom du demandeur