



**DDTM de la VENDEE**  
Service de l'Agriculture  
185 boulevard Leclerc BP 827  
85021 LA ROCHE SUR YON cedex  
Contact : Sylvie Giraud  
Tél. 02 51 47 10 56  
Fax : 02 51 47 10 51

**Plan de soutien exceptionnel à l'agriculture**  
**Fonds d'allègement des charges**  
**financières (FAC)**  
**Dispositif d'accompagnement spécifique**  
**des agriculteurs (DACS-AGRI)**



**Date limite de dépôt des dossiers à la DDTM : 29 Janvier 2010**

**DDTM de la VENDEE Service de l'Agriculture 185 boulevard Leclerc BP 827 85021 LA ROCHE SUR YON cedex**

**IDENTITE DU DEMANDEUR**

*Remplir la partie A ou B*

**A- Demandeur individuel**

N° SIRET : ..... N° PACAGE : 085|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Tél : ..... Fax : .....

NOM-Prénom : ..... Date de naissance: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse : ..... Code Postal : ..... Commune: .....

Nombre d'UTH familial ou associé : ..... Nombre d'UTH salarié : ..... Courriel : .....

Jeune Agriculteur depuis le 27 octobre 2004: OUI  NON  Si oui, date d'installation : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Installation aidée... OUI  NON

Récents investisseurs **(1)** depuis le 27 Octobre 2007 : OUI  NON

Si oui, montant des investissements hors TVA :  Euros

**B- Demandeur sociétaire**

N° SIRET : ..... N° PACAGE : 085|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

NOM de la SOCIETE : ..... STATUT JURIDIQUE de la société : .....

Nom et prénom des associés	Date de naissance	Associés exploitants (oui ou non)	Si Jeune Agriculteur depuis le 27/10/04, date d'installation	Installation aidée
	.../.../....		.../.../....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	.../.../....		.../.../....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	.../.../....		.../.../....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	.../.../....		.../.../....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	.../.../....		.../.../....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**Adresse du siège d'exploitation**

Adresse : ..... Code Postal : ..... Commune: .....

Nombre d'UTH salarié : ..... Tél : ..... Fax : ..... Courriel : .....

Récents investisseurs **(1)** depuis le 27 octobre 2007 : OUI  NON

Si oui, montant des investissements hors TVA :  Euros

**PRODUCTIONS (entourer)**

BOVIN VIANDE      BOVIN LAIT      OVIN VIANDE      OVIN LAIT      PORC  
 AVICULTURE      MARAICHAGE      ARBORICULTURE      HORTICULTURE      CAPRIN  
 CEREALES OLEAGINEUX      PROTEAGINEUX      OSTREICULTURE      OLEICULTURE      VITICULTURE  
 CUNICULTURE

**(1) Récent investisseur : exploitant qui a été bénéficiaire d'aides publiques ( versement d'un acompte significatif ou de solde en l'absence d'acompte) depuis moins de deux ans, soit depuis le 27 octobre 2007, dans le cadre de la construction d'un bâtiment ou d'une mise aux normes.**



## **Je demande à bénéficier du DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT SPECIFIQUE DES AGRICULTEURS DACS-AGRI**

Le dispositif d'accompagnement spécifique est destiné aux agriculteurs dont la situation financière a été significativement fragilisée par les crises successives, et qui disposent de faibles revenus :

- **prise en charge partielle des intérêts bancaires des prêts d'exploitation** hors prêts fonciers, au delà des montants déjà pris en compte par les autres mesures du plan de soutien exceptionnel à l'agriculture,
- **prise en charge partielle des intérêts bancaires liés à une opération de restructuration** des encours de l'exploitant, ou à des facilités de paiement accordées par un établissement bancaire qui peuvent prendre la forme d'un report d'annuité,
- **prise en charge de cotisations sociales**, en complément des autres mesures sociales du plan de soutien exceptionnel à l'agriculture,

### **Critères d'accès au dispositif :**

- **Condition de revenu : Le revenu familial par actif sur l'exploitation doit être inférieur à 1 SMIC net (12.444€ par an).**  
Ce revenu intègre le revenu de l'exploitation, les ressources extérieures des actifs sur l'exploitation, hors aides sociales ainsi que les autres revenus du foyer fiscal. La vérification est opérée à partir du dernier avis d'imposition.
- **Conditions de difficultés avérées de l'exploitation :**  
**Un des trois critères suivants devra au minimum être respecté.**
  - endettement supérieur à 50%** des fonds propres (hors foncier) de l'exploitation, ou pour les agriculteurs au régime d'imposition forfaitaire, annuité LMT/chiffre d'affaires au moins égal à 10%,
  - baisse de la rentabilité de l'exploitation : **diminution de l'EBE d'au moins 15%** par rapport à la moyenne des 3 exercices précédents, ou pour les agriculteurs au régime d'imposition forfaitaire, baisse du chiffre d'affaires d'au moins 5 % par rapport à la moyenne des 3 exercices précédents,
  - augmentation des prêts court terme** auprès des établissements de crédit et/ou des dettes fournisseurs sur le dernier exercice (année N) supérieure ou égale à 20% par rapport à l'un des 2 exercices précédents.

### **Demande d'aide :**

**Je demande** à bénéficier du **DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT SPECIFIQUE DES AGRICULTEURS** mis en place dans le cadre du plan de soutien exceptionnel à l'agriculture

**Je déclare satisfaisant aux critères d'accès précités, tant sur les conditions de revenu, que sur les difficultés de l'exploitation.**

**J'accepte** la réalisation d'un audit simplifié par un expert (ADASEA, CER, AFOCG, PROCONSEIL, OCA, Solidarité Paysans) sur mon exploitation afin de déterminer les causes de mes difficultés et les moyens à mettre en œuvre pour améliorer la situation.

**J'ai pris connaissance** que cet audit est obligatoire pour l'accès à ce dispositif.

**J'autorise mon (mes) établissement(s) de crédit(s) et mon centre comptable** à communiquer à l'administration tous les éléments nécessaires à l'étude et au contrôle éventuel de mon dossier.

**J'autorise** la DDTM à communiquer à mon (mes) établissement(s) de crédit(s) et mon centre comptable, les éléments de mon dossier afin de simplifier et accélérer le traitement de ma demande.

Nom de mon centre comptable : .....

Nom de mon/mes établissement(s) de crédit : .....

Fait à .....

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

Le : ...../...../2010

