Fiche d'informations
Exploitants en situation de fragilité
Cellule d'accompagnement du département [à compléter]

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 transmis.

Cette fiche est à transmettre :
par courrier à [à compléter]
ou par mail : [à compléter]

Si vous avez besoin d'aide, vous pouvez appeler le N° suivant *[à compléter].* 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

☐ 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 : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Raison sociale :.....

Adresse :.....

.....

CP Commune :.....

Téléphone portable :.....

Adresse mail :.....

J'accepte que les informations sur ma situation soient transmises aux membres de la cellule d'accompagnement. Ces éléments ne seront pas divulgués : les membres ont signé une clause de confidentialité

Date : **Signature**

Si vous le souhaitez, vous pouvez compléter les pages ci-après afin d'apporter des éléments complémentaires qui vous semblent nécessaires pour expliquer votre situation.

Commentaires libres (facultatif)

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**