





## DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION À TRANSMETTRE (SUITE)

### 2) Exploitation sociétaire avant l'arrivée du repreneur (Veuillez compléter les informations suivantes si vous êtes associé exploitant)

Nombre d'associés : |\_|\_|\_| Age associé 1 : |\_|\_|\_| Age associé 2 : |\_|\_|\_| Age associé 3 : |\_|\_|\_| Age associé 4 : |\_|\_|\_|

Orientation technico-économique de l'exploitation : \_\_\_\_\_  
(polyculture, élevage etc...)

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

Superficie agricole utile de l'exploitation : |\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|\_| ha

dont surface en propriété : |\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|\_| ha En location : |\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|\_| ha

Mise à disposition Autre : |\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|\_| ha

Hors-sol : Type de production \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_| m<sup>2</sup> ou nombre de places

Montant du capital social (en euros) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Droits à primes et à produire détenus (veuillez préciser le nombre) :

Droits à paiement de base (DPB) : \_\_\_\_\_

Autres droits : \_\_\_\_\_

## LE FUTUR REPRENEUR (DANS LE CAS DE LA TRANSMISSION GLOBALE DU FONCIER)

NOM : \_\_\_\_\_ ; Prénom (s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

N° SIRET (le cas échéant) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

PACAGE (facultatif) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Date prévisionnelle d'installation : |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|

Le futur repreneur envisage-t-il de demander le bénéfice aux aides à l'installation (DJA) : Oui  Non

Superficie agricole utile prévue à l'installation : |\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|\_| ha Hors-sol : |\_|\_|\_|\_| m<sup>2</sup> ou nombre de places

Lien de parenté avec le cédant : \_\_\_\_\_,  Sans lien de parenté jusqu'au 3<sup>ème</sup> degré

## LA TRANSMISSION

Date prévisionnelle d'arrêt d'activité de l'exploitant cédant : |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|

Date prévisionnelle de transmission au futur repreneur : |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|

Surface à transmettre : |\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|\_| ha

dont surface en propriété : |\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|\_| ha En location : |\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|\_| ha

Mise à disposition Autre : |\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|\_| ha

Hors-sol : Type de production \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_| m<sup>2</sup> ou nombre de places

Cession des droits à primes et à produire envisagée :

Intégralité des droits

Une partie des droits

Aucune cession envisagée

Vous n'avez pas de droit

Transmission d'une habitation : Oui  Non

Transmission de bâtiment(s) : Oui  Non

Montant du capital social transmis (en euros) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Modalités de transmission du capital social : \_\_\_\_\_

## AIDES SOLLICITÉES PAR LE DEMANDEUR ET FINANCEMENT DU PROJET

### A. Montant de l'aide sollicitée via ce formulaire de demande au titre

de l'inscription anticipée au RDI |\_|\_|\_|\_|\_| €

de la prise en charge du diagnostic d'exploitation à céder |\_|\_|\_|\_|\_| €

de la prise en charge du conseil en amont de la transmission |\_|\_|\_|\_|\_| €

de l'aide à la transmission globale du foncier |\_|\_|\_|\_|\_| €

### B. Autres aides sollicitées pour le financement de ces actions

Avez-vous sollicité ou envisagez-vous de solliciter d'autres aides dans le cadre de votre projet de transmission ? : Oui  Non

Nature de l'aide	Montant(€)
_____	_ _ _ _ _ _ _  €
_____	_ _ _ _ _ _ _  €
_____	_ _ _ _ _ _ _  €
_____	_ _ _ _ _ _ _  €

## MENTIONS LÉGALES

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au service auquel vous adressez ce formulaire.

## ENGAGEMENTS ET SIGNATURE DU DEMANDEUR (veuillez cocher les cases nécessaires)

### Je déclare :

- Avoir sollicité auprès des collectivités territoriales les aides suivantes :  
*(Pour chaque aide veuillez indiquer le montant demandé et le montant accordé en euros)*

	Nom de la collectivité territoriale	Montant demandé	Montant accordé
Inscription au RDI			
Prise en en charge du diagnostic d'exploitation à céder			
Aide à la transmission globale du foncier			
Prise en charge du conseil d'accompagnement en amont de la transmission			

### J'atteste sur l'honneur :

- Ne pas avoir de lien de parenté jusqu'au 3<sup>ème</sup> degré, collatéraux inclus, avec le repreneur
- Ne pas avoir sollicité pour la même prestation / la même transmission, une aide autre que celles indiquées sur la présente demande d'aide,
- Que les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans les pièces jointes sont exacts
- Ne pas avoir commencé l'exécution de ce projet

### Je m'engage sous réserve de l'attribution de l'aide :

- A ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits publiques, en plus de ceux mentionnés dans la présente demande d'aide,
- A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 3 années,
- A informer la DDT de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- A permettre et faciliter l'accès à mon exploitation aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite au titre de l'AITA,
- Pour les exploitants titulaires de baux, à transmettre mes terres et les droits à primes et à produire(s'il y a lieu) au jeune agriculteur
- A autoriser le paiement direct de l'aide à l'organisme prestataire de service (pour la prise en charge des frais de diagnostic et de conseil à l'accompagnement en amont de la transmission)
- A cesser toute activité agricole après la transmission

**Je suis informé(e)** qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, je devrais rembourser les sommes que j'ai perçues, majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Fait à \_\_\_\_\_ le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Signature du demandeur :

*(du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)*

