



PREFET DE LA LOIRE-ATLANTIQUE

DDTM de la Loire-Atlantique - Service économie agricole
PLAN de SOUTIEN à l'ELEVAGE (PSE)

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du plan de soutien annoncé le 22 juillet dernier, le Gouvernement a décidé d'accompagner le secteur de l'élevage, notamment par une **restructuration de l'endettement des exploitations** à court, moyen et long terme.

A cet effet, une **cellule d'urgence départementale** est constituée sous l'autorité du préfet, rassemblant la direction départementale des territoires et de la mer, la direction départementale des finances publiques, les banques intervenant en agriculture (Crédit Agricole, Crédit Mutuel, Banque Populaire), la Banque de France, la Chambre d'agriculture (BCAO), les centres de gestion, et la MSA.

Cette cellule d'urgence se réunit sous le sceau de la confidentialité pour :

- identifier les élevages en difficulté et repérer les situations devant être traitées en priorité,
- diagnostiquer la nature des difficultés,
- définir les mesures adaptées à leur situation.

Si vous souhaitez bénéficier de ce dispositif, il est nécessaire de **retourner avant le 30 septembre 2015 le présent formulaire à la DDTM à l'adresse suivante :**

**DDTM de la Loire-Atlantique
Service économie agricole – Plan de soutien à l'élevage (PSE)
10 BOULEVARD GASTON SERPETTE – BP 53606 – 44036 NANTES CEDEX 1**

autorisant les membres de la cellule d'urgence à partager les informations économiques et financières concernant votre exploitation.

Cette démarche est indépendante et complémentaire des mesures « collectives » en vigueur (FAC, allègement MSA, etc) pour lesquelles vous devez faire la demande auprès des services concernés.

Je soussigné (NOM et Prénom ou RAISON SOCIALE)

n° pacage 0 44 n° SIRET :

sollicite l'analyse de la situation financière de mon/notre exploitation au sein de la Cellule d'urgence

et

autorise en conséquence les banques, la MSA, le centre de gestion, et éventuellement tout autre créancier (fournisseur, coopérative, CUMA...), à transmettre toutes les informations professionnelles et financières nécessaires au diagnostic de la situation économique et financière de mon/notre entreprise (exploitation individuelle ou sociétaire), à l'ensemble des membres de la Cellule d'urgence, afin de bénéficier du dispositif.

Signature obligatoire (si GAEC, de tous les membres), NOM et Prénom et mention manuscrite « lu et approuvé »

NOM Prénom					
Lu et approuvé					
Signature					

**DDTM de la Loire-Atlantique
 PLAN DE SOUTIEN A L'ELEVAGE
 CRITERES D'APPRECIATION DE VOTRE SITUATION**

NOM et Prénom ou RAISON SOCIALE :

Adresse :

Messagerie : Tél :

Nom du centre de comptabilité-gestion :

Nom du conseiller : Tél du conseiller :

RELEVÉ DES DETTES COURT TERME AU 30 JUIN 2015

1- Vos principales dettes hors banques (fournisseurs, coopératives, MSA, fermages ...)

Nom du fournisseur	Montant au 30 Juin 2015
<u>Autres dettes non détaillées regroupées :</u>	
TOTAL	

2- Votre situation bancaire

Nom de l'établissement bancaire	Montant des prêts court terme Hors CT - TVA au 30/06/2015	Solde du relevé de compte mensuel au 30/06/2015
<u>TOTAL</u>		

J'atteste sur l'honneur de la sincérité des éléments renseignés ci-dessus.

J'autorise le centre de gestion ou le comptable mentionné ci-dessus à transmettre à la DDTM de Loire-Atlantique toute information me concernant sur sa simple demande.

NOM, Prénom et signature obligatoire (si GAEC, de tous les membres)

NOM Prénom				
Signature				