



santé  
famille  
retraite  
services

AIN RHONE

- **A RETOURNER AVANT LE 31/01/2012 POUR LE RHONE**
- **A RETOURNER AVANT LE 10/02/2012 POUR L'AIN**

**Prise en charge de cotisations**

**QUESTIONNAIRE**

« Situation économique, professionnelle, personnelle »

- Nom / prénom : \_\_\_\_\_
- Dénomination : \_\_\_\_\_
- Commune : \_\_\_\_\_
- Numéro d'adhérent : \_\_\_\_\_



Merci de joindre la copie des justificatifs suivants pour éviter le classement sans suite de votre dossier de prise en charge.

- Avis d'imposition ou de non imposition
- Dernier bilan comptable et comptes de résultats

**MSA Ain Rhône**

35 37 rue du Plat BP 2612

69232 LYON CEDEX 02

Fax : 04.78.92.63.85

Service «Recouvrement Affaires  
Juridiques »

**1) Description de l'exploitation :**

• **Votre statut auprès de la MSA :**

- Exploitant à titre principal
- Exploitant à titre secondaire
- Cotisant de solidarité
- Membre d'un GAEC, lequel \_\_\_\_\_
- Associé d'une société agricole, laquelle \_\_\_\_\_

• **Votre année d'installation :** \_\_\_\_\_

• **Superficie de l'exploitation :** \_\_\_\_\_

- Dont
- Propriété : \_\_\_\_\_
  - Fermage : \_\_\_\_\_
  - Métayage : \_\_\_\_\_

• **Votre production :**

**Nature des cultures et/ou production animale :**

---

---

---

---

---

**Quantités produites :**

---

---

---

---

---

**Cheptel** (type d'animaux et nombre) : \_\_\_\_\_

**Ventes :**

Quantité : \_\_\_\_\_  
Valeur : \_\_\_\_\_

## POUR LES ELEVEURS DU DEPARTEMENT DE L'AIN

---

- **Votre exploitation se situe-t-elle dans la zone « réglementaire » montagne ?**

OUI

NON

- **Surface fourragère de votre exploitation**

- 75 %

+ 75 %

*(Joindre la déclaration de surface fourragère)*

- **Justifier d'achats de fourrage 15 % plus chers en 2011 qu'en 2010**

*(Joindre une copie des factures)*

- **Votre exploitation est-elle éligible à la PHAE (prime d'herbage agro-environnementale) ?**

OUI

NON

- **Votre chiffre d'affaires sur les 3 dernières années :**

20... : \_\_\_\_\_

20... : \_\_\_\_\_

20... : \_\_\_\_\_

2) Avez-vous d'autres créanciers ? Si oui :

Créanciers	Montant de la dette	Echéancier (oui/non)	Mensualités	Date de la dernière mensualité
<b>Banques</b> (Découvert bancaire, prêts, ...) : ----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----
<b>Services fiscaux :</b> ----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----
<b>Fournisseurs :</b> ----- ----- ----- ----- ----- -----	----- ----- ----- ----- ----- -----	----- ----- ----- ----- ----- -----	----- ----- ----- ----- ----- -----	----- ----- ----- ----- ----- -----
<b>Autres créanciers :</b> ----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----
<b>Total</b>	€		€	

