

Cellule d'accompagnement du département d'Indre et Loire Fiche d'informations Exploitants en situation de fragilité

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 : Cellule Accompagnement Aide 37, 38 Rue Augustin Fresnel, 37171 Chambray les Tours
- ou par mail : aide37@cda37.fr

Si vous avez besoin d'aide, vous pouvez appeler le N° suivant 02 47 48 37 36 ; 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 auprès de la banque :.....

- Non
- Oui

Si Oui depuis quand (environ) ?.....Montant approximatif concerné

Avez-vous des difficultés ou retard dans le paiement auprès des structures suivantes :

Coopérative, négociant, vétérinaire, CUMA, propriétaire, MSA ? Non Oui

Si Oui depuis quand (environ) ?.....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 remboursements annuels prêts moyens et long termes) :

Travaillez-vous seul ?

- Oui
- Non, car : J'ai un ou des salariés Mon conjoint travaille avec moi Je suis associé(e)

Si « non », rencontrez-vous des difficultés relationnelles avec les personnes avec lesquelles vous travaillez ?

Non

Oui

Vos coordonnées

N° PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Raison sociale et/ ou Nom Prénom:.....

Adresse :.....

.....

CP Commune :.....

Téléphone portable :.....

Adresse mail :.....

Vos productions : (taille)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Céréales | <input type="checkbox"/> Moutons | <input type="checkbox"/> Maraîchage |
| <input type="checkbox"/> Lait | <input type="checkbox"/> Chèvres | <input type="checkbox"/> Horti |
| <input type="checkbox"/> Viande Bovine | <input type="checkbox"/> Porcs | <input type="checkbox"/> Viti |
| | <input type="checkbox"/> Volailles | <input type="checkbox"/> Arbo |
| <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) | | |

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

Accuse réception par la cellule le / / .Fait par téléphone mail