

PRODUCTION DU DEMANDEUR EN PÉRIODE DE RÉFÉRENCE

INDIQUEZ LE NOMBRE D'UNITÉS DE PRODUCTION (UP) EN FACE DES PRODUCTIONS RÉALISÉES
 LE DÉTAIL DES BANDES PRÉSENTES DANS CES UP (NOMBRES D'ANIMAUX ET DATES) DOIT ÊTRE PRÉCISÉ EN PAGES 6/7

| | | |
|----------------|--|--|
| Filière longue | 1 Poulet démarré | |
| | 2 Dinde démarrée | |
| | 3 Pintade démarrée | |
| | 4 Poulet standard et coquelet | |
| | 5 Poulet label rouge ou élevé en plein air | |
| | 6 Poulet biologique | |
| | 7 Pintade standard | |
| | 8 Pintade label rouge ou élevé en plein air | |
| | 9 Dinde standard | |
| | 10 Dinde label rouge ou élevée en plein air | |
| | 11 Caille standard | |
| | 12 Caille label rouge ou élevée en plein air | |
| | 13 Poule pondeuse en cage | |
| | 14 Poule pondeuse élevée au sol | |
| | 15 Poule pondeuse élevée en plein air | |
| | 16 Poule pondeuse label rouge | |
| | 17 Poule pondeuse biologique | |
| | 18 Poulette destinée à la ponte standard | |
| | 19 Poulette destinée à la ponte volière | |
| | 20 Poulette destinée à la ponte bio | |
| | 21 chapons | |
| | 22 Poularde | |
| Filière courte | 1C Poulet vendu entier | |
| | 2C Poulet vendu découpé en morceaux | |
| | 3C Poulet vendu transformé | |
| | 4C Pintade vendue entière | |
| | 5C Pintade vendue découpée en morceaux | |
| | 6C Dinde vendue entière | |
| | 7C Dinde vendue découpée en morceaux | |
| | 8C Chapon vendu entier | |
| | 9C Poularde vendue entière | |

PROFIL DE L'EXPLOITATION

REPRISE D'ACTIVITÉ GALLINACÉS

- Je déclare avoir repris mon activité gallinacés le __/__/2017, date antérieure au 01/11/2017, et les documents fournis justifient cette reprise
- Je n'ai pas repris mon activité gallinacés au 01/11/2017

Cochez au moins une case dans chacune des 2 sections

PRESTATION DE SERVICE – TRAVAIL À FAÇON – ATELIERS GALLINACÉS

- JE NE SUIS NI PRESTATAIRE, NI DONNEUR D'ORDRE POUR LES ATELIERS RELATIFS AUX GALLINACÉS.

Dans ce cas, l'administration pourra vous demander un extrait du compte de charge classe 6 a des fins de vérification

- JE SUIS PRESTATAIRE POUR LA RÉALISATION DES ATELIERS SUIVANTS :

| Nom du Donneur d'ordre | SIRET | ateliers |
|------------------------|-------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- JE SOUSTRAITE A UN PRESTATAIRE LA RÉALISATION DES ATELIERS SUIVANTS :

| Nom du prestataire | SIRET | ateliers |
|--------------------|-------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

CONFIGURATION DE L'EXPLOITATION ET MODIFICATIONS LE CAS ÉCHÉANT

Les justificatifs à fournir pour les situations décrites ci-dessous sont listés en page 4.

- Cas général:** je relève du cas général avec un période de référence complète en n-1 et ne suis pas concerné par les cas particuliers décrits ci- dessous.

- Cas particulier A1 :** je suis un producteur dont la production réalisée pendant la période équivalent au vide en année n-1 (période comprise entre le 01/12/2015 et le- 30/11/2016) n'est pas représentative de la production habituelle de mon exploitation (difficultés personnelles, sanitaires etc), et je souhaite par conséquent utiliser les données de production de l'année n-2 (un argumentaire devra être fourni pour le justifier ou j'ai subi un vide lié à H5N1)

- Cas particulier A2 :** je suis un producteur ayant agrandi mon exploitation ou changé d'activité au sein de la filière, et débuté une production dans cette nouvelle configuration entre le début de la période de référence (soit l'équivalent de la date début de vide DD en année de référence) et la mise en œuvre des mesures de dépeuplement/vide sanitaire sur mon exploitation (un argumentaire devra être fourni pour le justifier).

DE Date de début de production avec la nouvelle configuration de l'exploitation :/...../....*

UP concernées : toutes les UP suivantes : _____

Les dates de reprise effective et les dates de début de vide sont indiquées sur les déclarations individuelles des données par UP.

- Cas particulier A3 :** je suis un nouveau producteur ayant débuté ma production de gallinacés entre le début de la période de référence et la mise en œuvre de la mesure de dépeuplement et de vide sanitaire sur mon exploitation.

- 1- j'ai bénéficié d'une aide à l'installation et je souhaite que l'analyse de ma production soit basée sur le Plan d'entreprise en possession de ma DDT(M)

- 2- je n'ai pas bénéficié d'une aide à l'installation ou je ne souhaite pas que l'analyse de ma production soit basée sur le Plan d'entreprise, mais sur un planning de mon OP ou assimilé

DE Date d'installation (date de début de production effective de gallinacés) :/...../....

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je soussigné (nom et prénom) : _____

Demande à bénéficiaire de la prise en charge des pertes de non production à compter du 1^{er} décembre 2016, liées à l'épisode d'influenza aviaire H5N8 2016-2017 à destination des éleveurs de gallinacés.

- **Atteste sur l'honneur :**
 - avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité,
 - l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes,
 - le respect de la méthodologie indiquée pour les cas particuliers
 - avoir pris connaissance de la décision du Directeur général de FranceAgriMer INTV-GECRI-2018-05,
 - avoir respecté les mesures de dépeuplement et de vide sanitaire,
 - n'avoir fait qu'une seule demande d'aide **par SIREN** dans le cadre du dispositif gallinacés,
 - avoir pris connaissance des sanctions encourues en cas de non respect des dispositions de la décision en vigueur,
 - que mon entreprise n'a pas bénéficié d'une indemnisation dans le cadre d'une assurance privée.
- **M'engage à :**
 - à fournir à la DDT/DDTM les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier,
 - autoriser mon centre comptable, mon Organisation de producteurs et mes éventuels partenaires commerciaux à communiquer à l'administration tous les éléments nécessaires à l'étude et au contrôle éventuel de mon dossier,
 - conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 exercices fiscaux à compter du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire,
 - accepter et faciliter les contrôles,
 - rembourser tout montant qui serait déclaré indu suite à contrôle administratif à posteriori ou contrôle sur place, avec application d'intérêts et sanction.

Fait à _____, le _____ (obligatoire)

Signature du demandeur, du gérant en cas de forme sociétaire, de tous les associés pour les GAEC, d'un mandataire (pouvoir fourni))

NE PAS OUBLIER DE COMPLÉTER LES DÉCLARATIONS DES DONNÉES INDIVIDUELLES en fin de formulaire

MENTIONS LÉGALES

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et en particulier ses articles 39 et 40, s'applique à cette publication et me donne droit d'accès et de rectification pour les données me concernant, en m'adressant à la direction gestionnaire. L'article 441-6 du code pénal puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende, le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète.

DÉCLARATION DES DONNÉES INDIVIDUELLES – MÉTHODOLOGIE - GALLINACES

Compléter un tableau par unité de production (UP), les données doivent être adaptées en fonction du cas particulier, le cas échéant.

A1/ Cas particulier des producteurs dont la production réalisée pendant la période de vide en année n-1 (période comprise entre le 01/12/2015 et le- 30/11/2016) n'est pas représentative de l'activité de leurs exploitations (difficultés personnelles, sanitaires etc.)

les animaux doivent être déclarés pour l'année n-2

A2/ Cas particulier des producteurs ayant agrandi leurs exploitations ou changé d'activité au sein de la filière, et débuté une production dans cette nouvelle configuration entre le début de la période de référence (soit l'équivalent de la date **DD** en année de référence) et la mise en œuvre des mesures de dépeuplement/vide sanitaire sur leur exploitation.

A2-1 : dans le cas où la date de modification **DE** est antérieure à l'équivalent de la date de reprise en année de référence **DR-1** :

indiquez les bandes présentes dans l'exploitation sur la période courant de l'équivalent des dates de modification **DE** et de reprise en année de référence **DR-1** :

A2-2 : dans le cas où la date de modification **DE** est postérieure à l'équivalent de la date de reprise en année de référence **DR-1** :

indiquez les bandes présentes dans l'exploitation sur la période courant de l'équivalent des dates de modification **DE** et de début de vide réel H5N8 **DD**

A3/ Cas particulier des nouveaux producteurs ayant débuté leur production de gallinacés entre le début de la période de référence et la mise en œuvre des mesures de dépeuplement/ et de vide sanitaire sur leur exploitation et en l'absence du Plan d'entreprise :

A3-1 : dans le cas où la date d'installation **DE** est antérieure à l'équivalent de la date de reprise en année de référence **DR-1** :

indiquez les bandes présentes dans l'exploitation sur la période courant de l'équivalent des dates d'installation **DE** et de reprise en année de référence **DR-1** :

A3-2 : dans le cas où la date d'installation **DE** est postérieure à l'équivalent de la date de reprise en année de référence **DR-1** :

indiquez les bandes présentes dans l'exploitation sur la période courant de l'équivalent des dates d'installation **DE** et de début de vide réel H5N8 **DD**.

DÉCLARATION DES DONNÉES INDIVIDUELLES – FILIÈRE LONGUE – GALLINACÉS

Compléter un tableau par unité de production (UP) le tableau doit être adapté en fonction du cas particulier le cas échéant.

Désignation de l'unité de production (UP) : _____ Commune : _____ CP : _____ fiche UP n° ___ sur ___

Type de production (correspondance barèmes cf. page 2) : _____

Date début réel du vide (DD) pour l'UP : _____ date de fin réel du vide (DR) pour l'UP : _____

Date de fin du vide (DF) : _____ (annexe de la décision ou date ultérieure si justifiée)

| Barème * correspondant cf. page 2 | Bandes présentes pendant la période de référence, en correspondance avec la période de vide ci dessus <i>Indiquez toutes les bandes sorties ou entrées depuis la date de vide DD -1 an jusqu'à la date de reprise DR</i> | | | |
|---|---|----------------------|-----------------------|-------------------------|
| | Production | Date d'entrée du lot | Date de sortie du lot | Nombre d'animaux sortis |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

** forfait non cumulables pour un même animal*

ATTESTATION DE L'ORGANISATION DE PRODUCTEUR

Nom de l'OP: _____ Nom du responsable : _____ Signature et cachet commercial :

***J'atteste sur l'honneur de la sincérité des éléments renseignés ci-dessus
et m'engage à avoir respecté la méthodologie indiquée sur le formulaire.***

Une attestation de l'OP ou assimilé sur papier libre peut remplacer ce document

DÉCLARATION DES DONNÉES INDIVIDUELLES – FILIÈRE COURTE-GALLINACES

Compléter un tableau par unité de production (UP) le tableau doit être adapté en fonction du cas particulier le cas échéant.

Désignation de l'unité de production (UP) : _____ Commune : _____ CP : _____ fiche UP n° ___ sur ___

Type de production (correspondance barèmes cf. page 2) : _____

DDate début réel du vide (DD) pour l'UP : _____ date de fin réel du vide (DR) pour l'UP : _____

Date de fin du vide (DF) : _____ (annexe de la décision ou date ultérieure si justifiée)

| Bandes présentes pendant la période de référence, en correspondance avec la période de vide ci dessus <i>Indiquez toutes les bandes sorties ou entrées depuis la date de vide DD -1 an jusqu'à la date de reprise DR</i> | | | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------------|
| code | Production | Date d'entrée du lot | Date de sortie du lot | Nombre d'animaux sortis | Prestation/travail à façon |
| 1C | Poulet vendu entier | | | | |
| 2C | Poulet vendu découpé en morceaux | | | | |
| 3C | Poulet vendu transformé** | | | | |
| 4C | Pintade vendue entière | | | | |
| 5C | Pintade vendue découpée en morceaux | | | | |
| 6C | Dinde vendue entière | | | | |
| 7C | Dinde vendue découpée en morceaux | | | | |
| 8C | Chapon vendu entier | | | | |
| 9C | Poularde vendue entière | | | | |

(1) **forfaits non cumulables pour un même animal**

**** dans le cas où le forfait 3C est présenté, la méthode de calcul doit être détaillée sur la page suivante.**

Certification par un centre comptable des données relatives au nombre d'animaux commercialisés à chaque stade de production en l'absence des justificatif requis dans la liste des documents à fournir PAGE 1/2

Nom du centre comptable: _____ Nom du comptable responsable : _____

Signature et cachet du centre comptable :

J'atteste sur l'honneur de la sincérité des nombre d'animaux renseignés ci-dessus

et m'engage a avoir respecté la méthodologie indiquée sur le formulaire.

Le demandeur (raison sociale) : _____

relève de la situation suivante (cochez les cases correspondantes) :

- 1 : éleveur qui réalise : l'abattage la découpe la transformation de ses gallinacés et commercialise les produits issus de ces étapes
- 2 : éleveur qui fait abattre découper transformer ses gallinacés à façon et commercialise ensuite cette production. Les ateliers cochés ci-avant ne sont pas déclarés dans les animaux produits.
- 3 : éleveur qui commercialise des volailles vivantes en vente directe sur les marchés ou à la ferme
- 4 : éleveur qui commercialise en vif auprès d'un autre éleveur qui se trouve dans l'un des trois cas cités ci-dessus

pour les cas 1, 2 et 3 :

La preuve de la commercialisation en filière courte a été établie à l'aide :

- de la déclaration TVA du grand livre comptable autre (précisez) : _____

le cas échéant, l'absence de travail à façon/ prestation a été établie grâce à :

dans le cas où le forfait 3C est déclaré :

- Aucun achat extérieur d'animaux non élevés par l'exploitant n'a été intégré
- La méthode de calcul du nombre d'animaux est décrite ci-après ou fournie sur un document ad hoc

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

Nom du centre comptable: _____

Signature et cachet du centre comptable