



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE  
DE L'AGRICULTURE  
DE L'AGROALIMENTAIRE  
ET DE LA FORÊT

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INDEMNISATION DES PERTES SUBIES EN 2015  
DU FAIT DE LA LUTTE CONTRE LA FIEVRE CATARRHALE OVINE  
A DEPOSER AUPRES DE VOTRE GDS AU PLUS TARD LE 17 JUIN 2016**

**IDENTIFICATION**

N° PACAGE | | | | | | | | | | | |

N° de détenteur | F | R | | | | | | | | | | | | | |

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PRENOMS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOM DE NAISSANCE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOM D'USAGE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RAISON SOCIALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**TYPE D'EXPLOITATION**

Exploitation individuelle  GAEC  EARL  SCEA  SARL  SA  SCI

**ADRESSE** \_\_\_\_\_

Code postal : | | | | | | | | | | Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : | | | | | | | | | | | | | |

Merci de joindre un RIB du compte bancaire de l'exploitation (au nom de la société ou au nom du chef d'exploitation pour les exploitations individuelles).

**Avez-vous sollicité ou obtenu une indemnité pour les pertes que vous avez subies ?**

OUI  NON  Si oui, merci d'en indiquer ci-dessous :

le montant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | € la date de versement | | | | | | | |

le nom de l'organisme qui vous l'a versée \_\_\_\_\_

**Je demande à bénéficier d'une indemnisation au titre des pertes subies du fait de la fièvre catarrhale ovine.**

## ENGAGEMENTS

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire et sur les pièces justificatives.

J'atteste avoir pris connaissance de la notice explicative annexée au présent formulaire.

Je m'engage :

- à fournir tout document ou justificatif demandé par l'administration,
- à permettre l'accès de mon exploitation aux autorités compétentes pour les contrôles et à faciliter ces contrôles.

Je suis informé(e) :

- que l'indemnisation allouée au titre de la présente demande est versée sur la base du régime d'aides exempté n° SA 40671 (2015/XA), relatif aux aides visant à couvrir les coûts de prévention et d'éradication des maladies animales et des organismes nuisibles aux végétaux, ainsi que de lutte contre ces maladies et organismes et aides destinées à remédier aux dommages causés par des maladies animales ou des organismes nuisibles aux végétaux pour la période 2015-2020, adopté sur la base du règlement d'exemption agricole et forestier n° 702/2014 de la Commission européenne, publié au JOUE du 1er juillet 2014.
- qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans exclure les poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.
- qu'en application du règlement d'exemption agricole et forestier n° 702/2014 de la Commission européenne, si mon indemnisation est d'un montant supérieur à 60 000 euros, l'État publiera cette information. Dans ce cas, mes coordonnées, mon identifiant, mon type d'entreprise, ma région, mon secteur d'activité, le montant total de l'aide, la forme de l'aide, la date d'octroi de l'aide, l'objectif de l'aide et l'autorité d'octroi seront en ligne sur un site internet consacré aux aides d'État.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature<sup>1</sup>

Après l'avoir signé vous devez envoyer ce formulaire à l'adresse ci-dessous :

GDS de

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

<sup>1</sup> Signature de l'exploitant, ou du gérant en cas de forme sociétaire ou, pour les GAEC, de tous les associés.