

**Fiche d'informations**  
**Exploitants en situation de fragilité**  
**Cellule d'accompagnement du département de la Somme**

***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 transmises.***

Cette fiche est à transmettre :

*par courrier à* : Direction départementale des territoires et de la mer

- *Service économie agricole*
- *Centre administratif départemental- 1, boulevard du port*
- *80 026 Amiens cedex 1*

*ou par mail* : [ddtm-area@somme.gouv.fr](mailto:ddtm-area@somme.gouv.fr)

Si vous avez besoin d'aide, vous pouvez appeler le N° suivant 06 60 03 46 94. 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

Travaillez-vous seul ?

- Non, car :
  - j'ai un ou des salariés
  - mon conjoint travaille avec moi
  - je suis associé(e)
- Oui

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

- Non
- Oui

Réussissez-vous à dégager un revenu du travail de votre exploitation ?

- Non
- Oui

Quel est le montant approximatif mensuel ?.....

Quel interlocuteur avez-vous déjà rencontré concernant vos difficultés ?

- MSA
- Solidarité Paysans Picardie
- Chambre d'agriculture
- Centre de gestion, précisez : .....
- Autre(s) interlocuteur(s), précisez : .....

Avez-vous des remboursements bancaires en retard :

- Non
- Oui
  - Depuis quand (environ) ?.....
  - Quel est le montant approximatif concerné ?.....

Avez-vous des difficultés ou retard dans le paiement auprès des structures suivantes : coopérative, négociant, vétérinaire, CUMA, propriétaire, MSA ?

- Non
- Oui
  - Depuis quand (environ) ?
  - .....
  - Quel est le montant approximatif concerné ? .....

Quel est, si vous le connaissez, le montant de ces indicateurs pour votre exploitation ?

- la trésorerie : .....
- .....
- l' EBE :.....
- les annuités (montant des prêts moyens et long termes) : .....

Avez-vous déjà réalisé un audit dans le cadre d'aides conjoncturelles ?

- Non
- Oui A quel date ? ..... (Merci de joindre une copie)

Chaque membre de la cellule d'accompagnement est soumis au secret professionnel dans le cadre de ses missions. Souhaitez-vous que les membres disposant d'informations particulières à votre sujet puissent les divulguer au sein de cette cellule pour mieux expliquer votre situation ?

(Pour rappel, chaque membre a signé un engagement de confidentialité au sein de la cellule d'accompagnement)

- Non
- Oui

## Vos coordonnées

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

Nom Prénom : .....

Date de naissance : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

CP Commune : .....

Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

Avec quel expert habilité souhaitez vous travailler ?

- chambre d'agriculture
- CER FRANCE
- Expert agricole et foncier agree CNEFAF
- solidarité Paysans
- sans avis

**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  
(Nom prénom)**



