

ATTESTATION

A remplir par un centre de gestion agréé, un expert-comptable ou commissaire au compte identifié

Je soussigné(e), [prénom, nom DE LA PERSONNE ETABLISSANT L'ATTESTATION] _____*,
En ma qualité de _____*,

Atteste les éléments ci-dessous concernant

- Raison sociale du demandeur de l'aide _____*
- SIRET du demandeur de l'aide (14 caractères) : _____*

➤ **En cas de demande de dérogation prévue par la circulaire AGRT 2217752C, situation du demandeur (cochez la situation)*:**

- Le demandeur n'a pas d'historique sur la période de référence
- Le demandeur n'a pas de données représentatives sur la période de référence
- Le demandeur est nouvel installé
- Le demandeur a été impacté par un cas de force majeure sur la période de référence
- Sans objet

Si le demandeur est dans un des 3 premiers cas ci-dessus, justifier la demande de dérogation :

➤ Le demandeur de l'aide conduit les ateliers suivants au sein de son exploitation (préciser ceux qui relèvent d'un contrat d'intégration ou d'un régime de travail à façon)*:

- _____ - _____ - _____

- _____ - _____ - _____

Charges alimentation animale hors atelier sous contrat d'intégration/régime de travail à façon 16 mars 2021 au 15 juillet 2021 _____ €*

Nom de la structure professionnelle d'exercice : _____*

Date: _____*

Cachet* ET signature*:

_____*

*Champs obligatoires

IL APPARTIENT AU DEMANDEUR DE L'AIDE DE VERIFIER LA BONNE COMPLETUDE DE CE DOCUMENT AVANT DEPOT DE LA DEMANDE