

## Modèle type ATTESTATION COMPTABLE

Je soussigné(e), [prénom, nom]\* \_\_\_\_\_,

En ma qualité de \* \_\_\_\_\_,

Atteste les éléments ci-dessous concernant

[Raison sociale]\* \_\_\_\_\_ SIRET\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PACAGE\* : | | | | | | | | | |

Récemment installé (attestation portant sur une année incomplète) :

- sans objet (exercice comptable complet disponible)
- ou date d'installation : ...../...../.....

1- L'exploitation agricole est éligible à l'aide couplée aux bovins allaitants au titre de 2020  oui  non

Si non : calcul du **taux de spécialisation** :

Date de la dernière clôture comptable, après le 1 <sup>er</sup> avril 2020	Chiffre d'affaires De l'atelier Bovin viande (A)	Chiffre d'affaires Total (B)	% (A)/(B) *
.....	€	€	

\*doit être supérieur ou égal à 60%

Pour les récents installés sans exercice comptable clos à cette date, sera utilisé soit le Plan d'Entreprise (PE) soit un taux calculé sur l'ensemble des mois complets à cette date.

2 – Calcul du revenu disponible par unité de travail non salarié

Date de la dernière clôture comptable, après le 1 <sup>er</sup> avril 2020	Revenu disponible (c)	Nombre d'UTANS par exploitation (D) (chefs d'exploitation et aide familial ou conjoint collaborateur (attestation sur l'honneur de l'exploitant))	Revenu disponible par unité de travail non salarié (C)/(D) **
.....	€		€

\*doit être inférieur à 11 000 €

Nom de la structure professionnelle d'exercice (ou du centre comptable)\* :  
\_\_\_\_\_

Date \*:

Cachet\*:

ET signature\*:

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