

République  
Française



Direction générale  
des services

## Formulaire des primes, aides, subventions ou indemnités (doc 5)

Non retenues pour la fixation du Micro BA

Pièces nécessaires à la complétude du dossier de demande de revenu de solidarité active

Nom :

Prénom :

Numéro MSA :

Nature	Montant année en cours	Montant année précédente
Ex. ICHN (indemnité compensatoire d'handicap naturel)		

A titre indicatif, vous trouverez, ci-dessous, les aides déjà incluses dans le calcul du forfait agricole qui ne sont donc pas à mentionner dans le tableau (source arrêté préfectoral)

*Droits à paiement unique,*

*Paiements à la surface pour les cultures (céréales, oléagineux, protéagineux, herbe d'ensilage, gel des terres),*

*Aides supplémentaires pour le blé dur : zones traditionnelles*

*Aides à la surface riz*

*Paiement aux producteurs de pommes de terre féculières*

*Aide à la production de semences*

*Primes spéciale à la qualité du blé dur*

*Aide aux cultures énergétiques*

*Prime aux protéagineux*

*Aide à la surface pour le houblon*

*Primes pour le tabac*

*Primes à la vache allaitante + Prime complémentaire à la vache allaitante*

*Primes à l'abattage des bovins : veaux, adultes*

*Prime aux ovins et aux caprins + Prime supplémentaire aux ovins et aux caprins*

*Prime herbagère agro-environnementale.*

Signature de l'intéressé :

République  
Française



Direction générale  
des services

Pôle développement durable  
Service d'ouverture et de fermeture de droits RSA  
Hôtel du département  
1000 rue d'Alco  
34087 Montpellier CEDEX 4  
Dossier suivi par :-  
Référence : MS/SOFD  
Téléphone : 04.67.67.69.99  
Télécopie : 04.67.67.80.40

## Attestation sur l'honneur exploitant agricole

Numéro allocataire MSA

Je soussigné,

Déclare sur l'honneur ne pas avoir effectué d'investissement sur les 12 derniers mois :

Déclare sur l'honneur avoir effectué les investissements suivants sur les 12 derniers mois :

Nature	Montant
-	
-	

Ne souhaite pas répondre et est avisé en ce cas de la possibilité du rejet ou de la radiation de ma demande.

Fait à :

le,

signature :

**Attention, dans tous les cas, toute omission ou fausse déclaration peut entraîner la suspension, voire la suppression du RSA, même rétroactivement, avec récupération des sommes indûment perçues et la mise au contentieux juridique.**