DOSSIER D'AFFILIATION
DES NON SALARIES AGRICOLES CGSS GUADELOUPE

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE INDIVIDUELLE OU DE LA SOCIETE

Nom ou raison sociale……

……

Date de début d'activité(1) : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Si **SIREN/SIRET** *attribué*(2) n° / / / / / / / / / / / / / / /

Ou à défaut dépôt du dossier au GUE le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

ADRESSE

- **Entreprise individuelle** Adresse de l'exploitation : ……
  ……
  Adresse du domicile de l'exploitant: ……
  ……
- **Société** Adresse du siège social : ……
  ……
  Adresse de l'exploitation : ……
  ……
  Adresse du destinataire de correspondance : ……
  ……

CONTACTS :

Numéro de téléphone fixe: …… Numéro de téléphone mobile: ……

Adresse Email : ……@……

STATUT JURIDIQUE : *cochez la case correspondant à votre situation*

☐ Exploitation individuelle autre qu'EIRL
☐ Groupement Agricole d'Exploitation en Commun (GAEC)
☐ Co exploitation
☐ Société de droit (SA, SARL, Société Civile, …) : Indiquez sa dénomination : ……

ACTIVITES : *cochez la ou les case(s) correspondant à toutes vos activités*

☐ Polyculture / Élevage (complétez *le verso)*
☐ Élevages (*complétez le verso)*
☐ Cultures (*complétez le verso)*

Activité principale : …… *(Activité la plus importante en temps consacré ou en surface pondérée)*

(1) *Voir notice*
(2) *SIREN-SIRET : Système d'Identification au Répertoire des Entreprises - Système d'Identification au Répertoire des établissements*

DECLARATION D'ACTIVITES.

Complétez ces tableaux en fonction des natures de culture ou élevage *(suivant l'arrêté du 03/06/1985)*

PRODUCTIONS VEGETALES

NATURE DES CULTURES	Coefficient de ponderation	Superficie réelle		
		hectares	Ares	Centiares
		Ha	A	Ca
Canne à Sucre	**2**			
Bananes	**4**			
Ananas	**10**			
Cultures vivrières (*Ignames, Madères, Patates Manioc, etc.)*	**1,5**			
Cultures Céréalières *(Millet, Maïs, etc...)*	**2**			
Cultures Maraichères Plein Champ (*Salades, Tomates, Choux, Cives, Pois, Carottes, etc...)*	**5**			
Cultures Maraichères Sous Abri *(Salades, Tomates)*	**10**			
Cultures Spécialisées *(Cacao, Café,Tabac,)*	**4**			
Géranium	**2**			
Cultures florales et Ornements *(Sous Ombrières)*	**16**			
Cultures florales et Ornements *(Sans Ombrières)*	**5**			
Prairies Cultivées	**1**			
Prairies Naturelles	**0,3**			
Arboriculture Fruitière	**2**			
Aquaculture d'eau douce	**6**			

PRODUCTIONS ANIMALES

NATURE DES ELEVAGES	Coefficient de ponderation	Cheptel présent Sur Prairie		Surface installation	Nbre de têtes	Nbre de ruches
		Naturelle	Cultivée			
Bovins Laitiers	**0,2**					
Bovins Naisseurs	**0,2**					
Bovins Engraisseurs	**0,5**					
Poules pondeuses	**0,01**					
Poulets de chair	**0,006**					
Autres Volailles	**0,01**					
Lapin	**0,02**					
Porcs à l'Engrais	**0,03**					
Truies ***(Naisseurs, Engraisseurs)***	**0,34**					
Apiculture	**0,05**					

TEMPS DE TRAVAIL CONSACRE AUX ACTIVITES VEGETALES OU ANIMALES DEPOURVUES DE COEFFICIENT DE PONDERATION

La Loi d'Avenir pour l'Agriculture, l'Alimentation et la Forêt (LAAAF) du 13 octobre 2014 modifie les conditions d'affiliation des personnes non-salariées au régime agricole.
Jusqu'au 31 décembre 2014, l'affiliation au régime de protection sociale agricole en qualité de chef d'exploitation agricole était possible uniquement sur la base de 2ha pondérés ou plus (coefficients de pondération fixés par arrêté du 03 juin 1985).
Depuis le 1er janvier 2015, la LAAAF prévoit pour les productions végétales et animales, un assujettissement sur la base d'un nombre d'heures de travail effectué annuellement, lorsque ces productions ne figurent pas dans l'arrêté du 3 juin 1985.
Ainsi, vous serez affilié au régime de protection sociale des non-salariés agricoles, en qualité de chef d'exploitation agricole, lorsque le temps consacré à votre activité agricole atteint 1200h par an.

À cet effet, vous voudrez bien compléter le cadre ci-dessous **seulement si votre production végétale ou animale ne figure pas dans le tableau précédent.**

Nature des activités animales ou végétales ne donnant pas lieu à fixation de coefficient de pondération	Durée du temps de travail annuel consacré à chaque activité concernée, par le chef d'exploitation, les membres de la famille participant aux travaux et les salariés (1)	Surface cultivée (en ha/a/ca) ou nombre d'animaux concernés

(1) Voir en notice explicative les informations relatives à la détermination du temps de travail

1- IDENTIFICATION DU CHEF D'EXPLOITATION OU GERANT DE SOCIETE OU COEXPLOITANT OU ASSOCIE

L'ETAT CIVIL

Nom : ……..…… Nom de jeune fille :…….

Prénoms(1) : …… Nationalité : ……..……..…..

Date et lieu de naissance : ……..

N° de sécurité Sociale : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ /_/_/

Adresse personnelle : ……..……..

……..……

.

SITUATION FAMILIALE

Cochez la case correspondant à votre situation

☐ Célibataire
☐ Mariage depuis le /_/_/_/_/_/_/_/_/
☐ PACS (1) depuis le /_/_/_/_/_/_/_/_/
☐ Concubinage depuis le /_/_/_/_/_/_/_/_/
☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (ve) depuis le /_/_/_/_/_/_/_/_/

QUALITE DU DECLARANT

☐ Chef d'exploitation
☐ Co exploitant
☐ Gérant, dirigeant. Préciser votre fonction s'il y a lieu ……
☐ Associé non salarié agricole participant aux travaux
☐ Associé non salarié non agricole participant aux travaux *(artisan, indépendant, profession libérale…)*
☐ Associé ne participant pas aux travaux

AUTRES ACTIVITES AGRICOLES DU DECLARANT

☐ Vous êtes membre d'une autre exploitation agricole, précisez :

N° SIREN/SIRET /_/_/_/_/_/_/_/_/_/ /_/_/_/_/_/

Nom ou raison sociale……

AUTRES ACTIVITES DU DECLARANT EXERCEES SIMULTANEMENT

Profession/activité, Département du lieu de travail, si différent

☐ Salarié depuis le /_/_/_/_/_/_/_/_/ *(joindre justificatif)* /_/_/
☐ Non salarié non agricole depuis le /_/_/_/_/_/_/_/_/ *(joindre justificatif)* /_/_/
☐ Je déclare n'exercer ni une activité salariée ni une activité libérale

(1) Souligner le prénom usuel
(2) PACS : Pacte Civil de Solidarité

RENSEIGNEMENTS POUR LE CALCUL DES COTISATIONS

Vous étiez chômeur, et bénéficiez de l'aide à la création d'entreprise :

☐ Oui ☐ Non ☐ Demande en cours

Vous avez repris l'exploitation laissée vacante par votre époux (se) à la suite de son décès, d'un divorce ou d'une séparation de corps :☐ oui ☐ non

Vous souhaitez bénéficier de l'exonération de cotisations Jeunes agriculteurs si vous en remplissez les conditions : ☐ Oui ☐ Non

AUTRES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DECLARANT

De quel régime d'assurance maladie, étiez-vous bénéficiaire avant votre installation : ……..……

Département (code postal) : / / / / / /

Situations particulières :

☐ Indemnisé par Pôle Emploi

☐ Titulaire d'une pension Vieillesse depuis le / / / / / / / / /

Veuillez préciser le régime concerné……..

☐ Titulaire d'une pension d'invalidité depuis le / / / / / / / / /

Veuillez préciser le régime concerné……..

Le chef d'exploitation, ou le gérant de société, ou le co-exploitant ou l'associé
(*barrez les mentions inutiles*)

Fait à …….. **Le ……**

Signature

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la Caisse générale de sécurité sociale qui a traité votre demande.

2 - IDENTIFICATION DU CONJOINT OU CONCUBIN OU PARTENAIRE PACS

ETAT CIVIL

Nom : ……..…… Nom de jeune fille ……..……..……..……

Prénoms : …….. Nationalité : ……..……..

Date et lieu de naissance : ……..……..

N° de sécurité Sociale : / / / / / / / / / / / / / / - / / /

N° de téléphone : ……..

Adresse personnelle : ……..

……..……

Lien avec le chef d'exploitation ou d'entreprise :

☐ Époux (se) ☐ Concubin(e) ☐ Partenaire PACS (1)

☐ Date du mariage, du début du concubinage, ou du PACS : / / / / / / / / /

ACTIVITES DU CONJOINT OU CONCUBIN OU PARTENAIRE PACS

Activité professionnelle sur l'exploitation au sein de l'entreprise agricole ou de la société

☐ OUI depuis le / / / / / / / / / ☐ NON

- **Si OUI, indiquez s'il s'agit d'une activité exercée :**
  - ☐ À titre principal ☐ A titre secondaire
- Si NON, indiquez si l'activité exercée correspond à l'une des activités suivantes :
  - ☐ Salarié depuis le / / / / / / / / /
  - ☐ Non salarié non agricole *(artisan, indépendant, profession libérale…)* depuis le / / / / / / / / /

AUTRES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT OU CONCUBIN OU PARTENAIRES PACS

Situations particulières :

☐ Indemnisé par Pôle Emploi

☐ Titulaire d'une pension Vieillesse ou d'invalidité depuis le / / / / / / / / /

Veuillez préciser le régime concerné……..

☐ Autre ……..

Fait à : ……Le ……

Signature du chef d'exploitation

Signature du conjoint,
Concubin ou partenaire PACS

(1)*PACS : Pacte Civil de Solidarité*

3 - IDENTIFICATION DE L'AIDE FAMILIAL ou ASSOCIE D'EXPLOITATION

ETAT CIVIL

Nom : …….…… Nom de jeune fille ……..……..……

Prénoms : …….. Nationalité : ……..

Date et lieu de naissance : ……

N° de sécurité Sociale : / / / / / / / / / / / / / / - / / /

N° de Téléphone : ……..……..

Adresse personnelle : ……

……

STATUT

☐ Aide familial depuis le / / / / / / / / /
☐ Associé d'exploitation le / / / / / / / / /

Lien de parenté avec le chef d'exploitation : ……

ACTIVITES DE L'AIDE FAMILIAL ou DE L'ASSOCIE D'EXPLOITATION

Participe aux travaux de l'exploitation :

☐ À titre principal ☐ A titre secondaire

Si l'aide familial exerce une **activité professionnelle en dehors de l'exploitation**, précisez la nature de cette activité : ……..……..

L'organisme d'affiliation : ……..……

Formation professionnelle ou scolarisation ☐ OUI ☐ NON

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Situations particulières:

☐ Indemnisé par Pôle Emploi

☐ Titulaire d'une pension d'invalidité depuis le / / / / / / / / / Veuillez préciser le régime concerné…….. et complétez la demande d'option ci-jointe.

☐ Autre ……

Le chef d'exploitation ainsi que l'aide familial certifient l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.

Fait à ……..….. le……..……..

Signature du chef d'exploitation

Signature de l'Aide Familial ou de l'associé d'exploitation