

# DÉCLARATION D'UN AIDE FAMILIAL OU D'UN ASSOCIÉ D'EXPLOITATION<sup>(1)</sup> – DE SON CONJOINT

(Articles L. 722-10, 2°, L. 321-6 et R. 722-19 du code rural et de la pêche maritime  
Article L. 171-3 du code de la sécurité sociale)

## 1 – IDENTIFICATION DU CHEF D'EXPLOITATION OU D'ENTREPRISE

Nom : Prénom(s) :

Numéro de sécurité sociale :

N° Siret :

## 2 – L'AIDE FAMILIAL OU L'ASSOCIÉ D'EXPLOITATION

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénom(s) : Nationalité<sup>(2)</sup> :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse du domicile (si différente de celle du déclarant) :

Code postal : Commune :

Pays :

**Statut concerné** (cocher selon le cas)

Aide familial

Associé d'exploitation

Lien de parenté de l'aide familial ou associé d'exploitation avec le déclarant :

**Date de début de l'activité :**

**Activité professionnelle en dehors de l'exploitation ou de l'entreprise**

L'aide familial ou associé d'exploitation est-il demandeur d'emploi ? Oui Non

Si l'aide familial ou associé d'exploitation exerce une activité professionnelle en dehors de l'exploitation, précisez :

• L'activité :

• Le statut : Salarié Non-salarié (hors auto-entrepreneur) Auto-entrepreneur<sup>(3)</sup>

• La caisse de rattachement vieillesse, maladie :

• La date de début de cette activité :

**Situation familiale** Mariage Depuis le :

(1) Voir définition en notice explicative.  
(2) Voir notice pour les pièces justificatives à joindre, si elles n'ont pas déjà été déposées sur le Guichet unique des formalités d'entreprises lors de la création de votre entreprise ou si la personne n'est pas déjà connue de la MSA.  
(3) Veuillez joindre le justificatif.

### 3 – LE CONJOINT DE L'AIDE FAMILIAL OU DE L'ASSOCIÉ D'EXPLOITATION

Cette rubrique doit être complétée si votre aide familial ou associé d'exploitation est marié. Vous n'avez pas à la compléter dans le cas contraire.

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Nationalité<sup>(4)</sup> :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

#### 3-A- Activités du conjoint (cocher et remplir selon les cas)

Absence d'activité professionnelle<sup>(5)</sup>

Activité professionnelle sur l'exploitation ou entreprise agricole Depuis le :

Activité professionnelle en dehors de l'exploitation ou entreprise, dans ce cas compléter les informations suivantes :

Nature de l'activité (à cocher)	Date de début d'activité	Caisse de rattachement vieillesse, maladie	Département du lieu de travail <sup>(6)</sup>
Salarié non agricole			
Salarié agricole			
Non-salarié non agricole (hors autoentrepreneur)			
Autoentrepreneur			
Non salarié agricole			

#### 3-B- Autres renseignements

Perception de l'Allocation d'aide au retour à l'emploi (ARE)

Bénéficiaire d'une allocation Prepare Paje<sup>(7)</sup> à 100 % (interruption complète de son activité)

Le chef d'exploitation ou d'entreprise agricole certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.

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 de Mutualité sociale agricole qui a traité votre demande.

(4) Voir notice pour les pièces justificatives à joindre, si elles n'ont pas déjà été déposées sur le Guichet unique des formalités d'entreprises lors de la création de votre entreprise ou si la personne n'est pas déjà connue de la MSA.

(5) Voir Notice : présomption de participation aux travaux de l'exploitation sauf preuve contraire.

(6) Si activité exercée à l'étranger, inscrire 99. (7) Paje : Prestation d'accueil du jeune enfant.