Modèle type ATTESTATION
UTANS « aides familiales ou conjoint collaborateur »

Nom Prénom (si individuel) ou Raison Sociale (société)_____,

SIRET* : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PACAGE* : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Atteste que les personnes ci-dessous contribuent en tant que aide familial ou conjoint collaborateur à l'activité agricole et demande à ce titre leur prise en compte comme des unités de travail annuel non salarié (*UTANS* [1]).

NB : les bénévoles familiaux volontaires ou non, non déclarés, ne rentrent pas dans les UTANS.

J'accepte par la signature de cette attestation que des vérifications soient réalisées notamment à partir des données détenues par les organismes de protection sociale.

NOM	Prénom	Lien de parenté avec le ou les exploitants	Quantité de travail (UTANS[1])	Catégorie (AF pour aide familial ou CC pour conjoint collaborateur)

([1]) Unité de travail annuel non salarié (UTANS) : une UTANS équivaut à la quantité de travail agricole fournie par une personne non salariée occupée à plein temps pendant une année.

Date :

Nom ou Cachet (si société):

ET signature (pour les GAEC signature de chaque associé)

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