

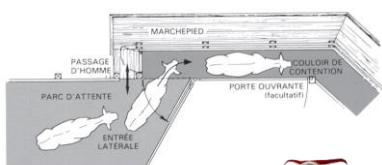
AIDES FINANCIÈRES INCITATIVES 2022

POUR EN BÉNÉFICIER :

- Envoyer le **formulaire** d'attribution d'une aide financière incitative,
- Envoyer un double ou une copie de la **facture acquittée (50 € HT minimum)**,
- Envoyer un **R.I.B.**

TROUBLES MUSCULOSQUELETTIQUES

Siège de tracteur avec ceinture : 40 % HT (max. 400 €)
Appareil de manutention des roues : 40 % HT (max. 700 €)
Dispositif ergonomique* : 40 % HT (max. 100 €)
Lève tête bovin : 40 % HT (max. 60 €)



RISQUES BIOLOGIQUES ET ANIMAUX

Installation de contention : 40 % HT (max. 2 000 €)
Cage et couloir de contention : 40 % HT (max. 1 500 €)
Contention en maternité porcine : 40 % HT (max. 130 €/ place)
Masque poussière jetable et filtre à poussière : 50 % HT (max. 20 €)

RISQUES CHIMIQUES

Équipements de protection pour l'utilisation des produits phytosanitaires* :
50 % HT (max. 400 €)
Filtre de protection produits phytosanitaires pour tracteur : 50 % HT (max. 250 €)



RISQUES MACHINES ET OUTILS

Masque de soudure à cristaux liquides : 40 % HT (max. 100 €)
Protection de cadran (remplacement) : 50 % HT (max. 100 €)
Moteur hydraulique en remplacement d'un cardan : 40 % HT (max. 250 €)
Casque anti-bruit : 40 % HT (max. 20 €)
Protection auditive moulée : 40 % HT (max. 50 €/ paire)
Gants de protection pour sécateur pneumatique ou électrique : 40 % HT (max. 60 €)
Équipements de protection du bûcheron et de sa tronçonneuse* : 40 % HT (max. 250 €)
Dispositif travailleur isolé avec la validation du service Prévention : 30 % HT (max. 300 €)



RISQUES DE CHUTES DE HAUTEUR

Harnais : 40 % HT (max. 150 €)

*conditions spécifiques par équipement

Caisse du Bas-Rhin
2 rue de Rome à Schiltigheim – B.P. 20021
67013 STRASBOURG CEDEX
03 88 19 55 19 – caaa67@caaa67.fr

Caisse du Haut-Rhin
132 avenue Robert SCHUMAN – C.S. 11167
68053 MULHOUSE CEDEX
03 89 45 68 22 – caaa68@caaa68.fr

Caisse de la Moselle
64 avenue André MALRAUX
57045 METZ CEDEX
03 87 66 12 70 – caaa57@caaa57.fr

DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UNE AIDE FINANCIÈRE INCITATIVE

À JOINDRE À CE FORMULAIRE :

- un double ou une copie de la facture acquittée (50 € HT minimum),
- un R.I.B.

DEMANDEUR :

| | |
|---|-------------------------------|
| Raison sociale | N° de SIRET |
| Nom | Prénom |
| Adresse | |
| Code postal | Commune |
| Téléphone | Adresse e-mail |
| <input type="radio"/> Exploitation individuelle | <input type="radio"/> Société |

BÉNÉFICIAIRE :

| | |
|---|---|
| Nom | Prénom |
| Fonction | Date de naissance |
| <small>(Chef d'exploitation ou salarié)</small> | |
| Affilié(e) à la MSA | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE :

| | |
|---------------------|------------------------|
| Activité principale | Surface agricole utile |
| Secteur d'activité | Cultures |
| Effectif | Cheptel |

NATURE DE L'ÉQUIPEMENT ACHÉTÉ :

| |
|---|
| Équipement |
| Marque |
| N° de conformité <small>(Copie de l'attestation de conformité)</small> |
| Si l'équipement est monté sur un véhicule, indiquez le type et la marque |
| Pour le siège de tracteur : <input type="radio"/> Avec ceinture <input type="radio"/> Sans ceinture |
| Date de 1 ^{ère} mise en circulation <small>(Copie de la carte grise)</small> |
| Y-a-t-il une structure de sécurité en cas de renversement ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

| | | |
|---|---------------------------|---------------------------|
| Disposez-vous d'un Document Unique d'Évaluation des Risques (DUER) ? | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |
| Si non, souhaiteriez-vous être accompagné dans la réalisation du DUER ? | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |

Les subventions ne sont accordées qu'après accord de la commission de prévention. En outre, la Caisse se réserve tout droit de contrôle et peut poursuivre le demandeur en cas de fausse déclaration.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à _____, le _____
Cachet & signature