

DEMANDE DE L'AIDE À LA CRÉATION ET À LA REPRISE D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)

RÉSERVÉ AU CFE U E F K



N° 13584*02

s'il y a plusieurs demandeurs, remplir autant de formulaires qu'il y a de demandeurs.

 Demande de l'ACCRE au moment de la déclaration d'entreprise : _____ Demande de l'ACCRE postérieure au dépôt de déclaration d'entreprise (dans les 45 jours suivant la déclaration d'entreprise).

Préciser le numéro SIRET de l'entreprise []

Création d'une entreprise individuelle : compléter les cadres 1, 2, 4 et 5.**Création ou reprise d'une société : compléter tous les cadres de 1 à 5.**

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

DÉCLARATION RELATIVE AU DEMANDEUR

1 NOM DE NAISSANCE _____

Prénoms : _____

Numéro de Sécurité Sociale du demandeur : []

Domicile : rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____

Code postal [] [] [] [] [] [] Commune / Pays _____

Nom d'usage _____

Nationalité _____ Sexe M F Né(e) le []

Numéro de téléphone personnel : []

Forain Commune de rattachement administratif :

Code postal [] [] [] [] [] [] Nom de la commune _____

SITUATION DU DEMANDEUR

 Demandeur d'emploi indemnisé ou indemnisable Demandeur d'emploi non indemnisé inscrit à Pôle Emploi six mois au cours des dix-huit derniers mois Bénéficiaire : - du RSA - du RMI - de l'ASS - de l'ATA (1) Jeune de 18 à 25 ans révolus Personne de moins de 30 ans non indemnisée ou reconnue handicapée Salarié ou personne licenciée d'une entreprise en redressement, liquidation judiciaire ou sauvegarde qui reprend l'activité de l'entreprise Personne créant une entreprise implantée au sein d'une zone urbaine sensible Bénéficiaire du complément de libre choix d'activité

(1) Parmi les allocataires de l'allocation temporaire d'attente (ATA) sont éligibles à l'ACCRE : les bénéficiaires de la protection subsidiaire autorisés à exercer une activité, les ressortissants étrangers auxquels une carte de séjour temporaire a été délivrée, et les personnes en attente de réinsertion (anciens détenus et salariés expatriés non admis au régime d'assurance chômage).

3 POUR UNE SOCIÉTÉ

Dénomination sociale _____

Le demandeur :

 détient avec sa famille plus de 50 % du capital dont 35 % au moins à titre personnel est dirigeant et détient directement ou avec sa famille au moins un tiers du capital dont 25 % au moins à titre personnel, aucun autre associé hors de sa famille ne détenant plus de 50 % du capital. détient, avec les autres demandeurs d'ACCRE, plus de 50 % du capital de la société, l'un au moins des demandeurs a la qualité de dirigeant, et chaque demandeur détient une part du capital au moins égale à 10 % de la part détenue par le principal actionnaire ou porteur de parts

Nombre total d'associés (y compris le demandeur) : []

4 Niveau de formation (cf. notice) []

Motif d'inscription à Pôle Emploi (cf. notice) []

Qualification du dernier Emploi occupé (cf. notice) []

Date d'inscription à Pôle Emploi : le []

Le demandeur est titulaire d'un contrat d'appui au projet d'entreprise (CAPE) Le demandeur est en cours d'accompagnement dans le cadre du parcours NACRE

Nombre d'emplois (y compris le demandeur) : - créés []

- repris []

5 J'atteste sur l'honneur que l'ACCRE ne m'a pas été accordée au cours des 3 dernières années et que les renseignements ci-dessus sont exacts, sous peine des sanctions prévues par la loi.

Date : []

Signature du demandeur : _____

CADRE RÉSERVÉ À L'URSSAF

 Demande acceptée Demande refusée Motif []

N° d'enregistrement du dossier _____

Date []