

DEMANDE D'AIDE

À LA REPRISE OU À LA CRÉATION D'ENTREPRISE

Article 3 § 3 de la convention relative à l'indemnisation du chômage
Article 35 du règlement - Accord d'application n° 24

▶ À adresser au site Pôle emploi de votre domicile

▶ à remplir par le demandeur

M. M^{me} Nom de naissance _____ Nom d'usage _____
Prénom _____ Identifiant de demandeur d'emploi | | | | | | | | | |
Adresse _____

▶ Objet de la demande

→ Reprise Création d'entreprise

Raison sociale _____
Adresse _____
dont l'activité est _____
SIRET | | | | | | | | | | Code APE/NAF | | | | | | | | | |
Date de début de l'activité (ou de reprise effective) | | | | | | | | | |

▶ Déclaration du demandeur

▶ J'ai bien noté :

- ▶ que je ne pourrai pas continuer de bénéficier des allocations après le début de mon activité,
- ▶ que cette aide n'est pas compatible avec le cumul d'une allocation avec une rémunération, que le montant de l'aide est égal à 45 % du montant brut du reliquat de mes droits soit au jour de la création d'entreprise ou de la reprise d'entreprise, soit, si cette date est postérieure, à la date d'obtention de l'ACCRES,
- ▶ que cette aide est versée en deux fois : pour moitié à la date de début de mon activité (ou à la date de l'ouverture des droits après expiration des différés et délai d'attente prévue par le règlement général d'assurance chômage) et, pour moitié six mois après le premier versement,
- ▶ et que cette aide est imputable sur ma durée d'indemnisation à l'ARE (Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi) dans les conditions précisées ci-dessous*.

à _____ le | | | | | | | | | |

Signature du demandeur

*Extrait de l'accord d'application n°24 : la durée que représente le montant de l'aide est imputée sur le reliquat des droits restant au jour du premier versement de l'aide.

▶ Visa de Pôle emploi ou de l'organisme chargé du suivi

(à remplir lorsque la demande d'aide est effectuée sur leur orientation)

Vu le | | | | | | | | | |
par le site Pôle emploi _____
par l'organisme chargé du suivi _____
(précisez)
Le responsable _____
date | | | | | | | | | |

Signature

▶ Justificatifs à joindre :

- Photocopie de l'extrait Kbis ou du document équivalent *
- Copie de l'attestation d'admission à l'ACCRES délivrée par l'URSSAF ou le RSI. A défaut de réponse de l'URSSAF ou du RSI dans le délai d'un mois :
 - Copie du récépissé de dépôt de la demande, délivré par le CFE.
 - Attestation sur l'honneur garantissant qu'aucune décision de rejet de l'ACCRES n'a été notifiée.
- Pour les micro-entrepreneurs, copie de la déclaration d'activité ou du justificatif de confirmation d'inscription ou de l'extrait Kbis

*extrait du répertoire des métiers ou du registre en tenant lieu, ou à défaut, notamment pour les professions libérales, document délivré par le centre de formalité des entreprises CFE, l'URSSAF, ou le centre des impôts.

Il est vivement recommandé de déposer votre demande avant le début de votre activité

Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude de votre demande d'aide à la reprise ou à la création d'entreprise. Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé vous concernant, dénommé DUDE. Elles sont communiquées à d'autres organismes de protection sociale ou concourant à votre reclassement. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent auprès de Pôle emploi, conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Le droit d'opposition ne s'applique pas à la collecte de ces données.

DEMANDE D'AIDE

À LA REPRISE OU À LA CRÉATION D'ENTREPRISE

Article 3 § 3 de la convention relative à l'indemnisation du chômage
Article 35 du règlement - Accord d'application n° 24

▶ À adresser au site Pôle emploi de votre domicile

▶ à remplir par le demandeur

M. M^{me} Nom de naissance _____ Nom d'usage _____

Prénom _____ Identifiant de demandeur d'emploi | | | | | | | | | |

Adresse _____

▶ Objet de la demande

→ Reprise Création d'entreprise

Raison sociale _____

Adresse _____

dont l'activité est _____

SIRET | | | | | | | | | | Code APE/NAF | | | | |

Date de début de l'activité (ou de reprise effective) | | | | | | | | | |

▶ Déclaration du demandeur

▶ J'ai bien noté :

- ▶ que je ne pourrai pas continuer de bénéficier des allocations après le début de mon activité,
- ▶ que cette aide n'est pas compatible avec le cumul d'une allocation avec une rémunération, que le montant de l'aide est égal à 45 % du montant brut du reliquat de mes droits soit au jour de la création d'entreprise ou de la reprise d'entreprise, soit, si cette date est postérieure, à la date d'obtention de l'ACCRES,
- ▶ que cette aide est versée en deux fois : pour moitié à la date de début de mon activité (ou à la date de l'ouverture des droits après expiration des différés et délai d'attente prévue par le règlement général d'assurance chômage) et, pour moitié six mois après le premier versement,
- ▶ et que cette aide est imputable sur ma durée d'indemnisation à l'ARE (Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi) dans les conditions précisées ci-dessous*.

à _____ le | | | | | | | | | |

Signature du demandeur

*Extrait de l'accord d'application n°24 : la durée que représente le montant de l'aide est imputée sur le reliquat des droits restant au jour du premier versement de l'aide.

▶ Visa de Pôle emploi ou de l'organisme chargé du suivi

(à remplir lorsque la demande d'aide est effectuée sur leur orientation)

Vu le | | | | | | | | | |

par le site Pôle emploi _____

par l'organisme chargé du suivi _____
(précisez)

Le responsable _____

date | | | | | | | | | |

Signature

▶ Justificatifs à joindre :

- Photocopie de l'extrait Kbis ou du document équivalent *
- Copie de l'attestation d'admission à l'ACCRES délivrée par l'URSSAF ou le RSI. A défaut de réponse de l'URSSAF ou du RSI dans le délai d'un mois :
 - Copie du récépissé de dépôt de la demande, délivré par le CFE.
 - Attestation sur l'honneur garantissant qu'aucune décision de rejet de l'ACCRES n'a été notifiée.
- Pour les micro-entrepreneurs, copie de la déclaration d'activité ou du justificatif de confirmation d'inscription ou de l'extrait Kbis

*extrait du répertoire des métiers ou du registre en tenant lieu, ou à défaut, notamment pour les professions libérales, document délivré par le centre de formalité des entreprises CFE, l'URSSAF, ou le centre des impôts.

Il est vivement recommandé de déposer votre demande avant le début de votre activité

Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude de votre demande d'aide à la reprise ou à la création d'entreprise. Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé vous concernant, dénommé DUDE. Elles sont communiquées à d'autres organismes de protection sociale ou concourant à votre reclassement. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent auprès de Pôle emploi, conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Le droit d'opposition ne s'applique pas à la collecte de ces données.