

DEMANDE DE L'AIDE A LA CREATION ET A LA REPRIS D'UNE ENTREPRISE (ACRE) POUR LES AUTO-ENTREPRENEURS

RESERVE A L'URSSAF
Déclaration n°
Reçue le
Transmise le

Demande de l'ACRE au moment de la création d'activité :
 Demande de l'ACRE postérieure au dépôt de à la création d'activité (**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.

DECLARATION RELATIVE AU DEMANDEUR

1	NOM DE NAISSANCE Prénoms Numéro de Sécurité Sociale du demandeur : Domicile : rés., bât., n°, voie, lieu Code postal _ _ _ _ Commune / Pays <input type="checkbox"/> Mineur émancipé autorisé à être commerçant par décision judiciaire	Nom d'usage Nationalité Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Né(e) le Numéro de téléphone personnel : Personne sans domicile stable (Ambulant) <input type="checkbox"/> Commune ou code postal de l'activité principale Code postal _ _ _ _ Nom de la commune
----------	---	--

SITUATION DU DEMANDEUR

2	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi indemnisé ou indemnisable <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi non indemnisé inscrit à Pôle Emploi six mois au cours des dix-huit derniers mois <input type="checkbox"/> Bénéficiaire : - du RSA <input type="checkbox"/> - de l'ASS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jeune de 18 à 25 ans révolus <input type="checkbox"/> Personne de moins de 30 ans non indemnisée ou reconnue handicapée <input type="checkbox"/> Salarié ou personne licenciée d'une entreprise en redressement, liquidation judiciaire ou sauvegarde qui reprend l'activité de l'entreprise <input type="checkbox"/> Les personnes ayant conclu un contrat d'appui au projet d'entreprise (mentionné à l'article L. 127-1 du code de commerce), sous réserve qu'elles remplissent l'une des conditions prévues ci-dessus à la date de conclusion de ce contrat ; <input type="checkbox"/> Personne créant une entreprise implantée au sein d'un quartier prioritaire de la politique de la ville <input type="checkbox"/> Bénéficiaire de la Prestation partagée d'éducation de l'enfant (PrePare).	3	POUR UNE SOCIETE Le demandeur : <input type="checkbox"/> gérant associé unique d'EURL exerçant sous le régime auto-entrepreneur Dénomination sociale le cas échéant :
----------	--	----------	--

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 en cours d'accompagnement dans le cadre du parcours NACRE <input type="checkbox"/> Nombre d'emplois (y compris le demandeur) : - créés _ _ (en cas de création) - repris _ _ (en cas de reprise)
----------	---	---

5	J'atteste sur l'honneur que l'ACRE 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 RESERVE A L'URSSAF <input type="checkbox"/> Demande acceptée <input type="checkbox"/> Demande refusée N° d'enregistrement du dossier Date
----------	---	---

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant. auprès des organismes destinataires de ce formulaire.