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

**RÉSERVÉ AU CFE U E F K**

**Déclaration n°** _____

**Reçue le** _____

**Transmise le** _____

cerfa

N° 13584*02

Imprimer

Réinitialiser

*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 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

**2**

❒ 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 (en cas de création)

– repris (en cas de reprise)

**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

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.