

Attestation de bénéficiaire de l'Aide aux chômeurs créateurs d'entreprise.



(articles L.161-1 et L.161-24 du Code de la Sécurité Sociale)

CE 12

Direction Départementale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle

EXONÉRATION DES COTISATIONS

_		
DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE	création d'une entreprise	reprise d'une entreprise
dentité de 'entreprise		n° SIREN LIIIIIIIII
ndresse		commune
activité princi- code postal bureau distributeur pale exercée		n° téléphone
DÉSIGNATION DU BÉNÉFICIAIRE		
nom (pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi de épouse «X») prénom	numéro de sécurité sociale	adresse
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichie Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vo	rs et aux libertés, s'applique a ous concernant auprès de la d	ux réponses faites sur ce formulaire par les personnes physiques. direction départementale du Travail et de l'emploi.
demande à bénéficier pendant 12 MOIS d'une exor – de la totalité des cotisations (1) – de la totalité des cotisations, à l'exception des co d'assurance vieillesse (1)	la Fotisations gné d'e	Directeur Départemental du Travail, de l'Emploi et de Formation Professionnelle certifie que l'intéressé désié ci-dessus bénéficie de l'Aide aux chômeurs créateurs entreprise à compter du pour e activité ayant débuté le , le
Signature de l'intéressé :	Signature du F	Préfet :



Attestation de bénéficiaire de l'Aide aux chômeurs créateurs d'entreprise.



(articles L.161-1 et L.161-24 du Code de la Sécurité Sociale)

CE 12

Direction Départementale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle

EXONÉRATION DES COTISATIONS

[Établir un formulaire distinct pour chaque bénéficiaire (en cas de projet collectif de création)]

DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE	création d'une entreprise	raprisa d	l'une entreprise
dentité de l'entreprise	creation a une entreprise	Ш.	N L L L L L L L L L L L L L L L L L L L
numéro rue ou lieudit numéro rue ou lieudit nuctivité princi- code postal bureau distributeur pale exercée			hone LIIIII
DÉSIGNATION DU BÉNÉFICIAIRE			
nom (pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi de épouse «X»)	numéro de sécurité sociale		adresse
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichier Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vo			
demande à bénéficier pendant 12 MOIS d'une exor – de la totalité des cotisations (1) – de la totalité des cotisations, à l'exception des co d'assurance vieillesse (1)	la F otisations gne d'e une	ormation Professionnelle de ci-dessus bénéficie de l'Ai ntreprise à compter du e activité ayant débuté le	u Travail, de l'Emploi et de certifie que l'intéressé dési- de aux chômeurs créateurs pour
Signature de l'intéressé :	Signature du F	réfet :	

(1) Rayer la mention inutile.

Page 2/5 2° VOLET : destiné à l'URSSAF



Attestation de bénéficiaire de l'Aide aux chômeurs créateurs d'entreprise.



(articles L.161-1 et L.161-24 du Code de la Sécurité Sociale)

CE 12

Direction Départementale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle

EXONÉRATION DES COTISATIONS

DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE	création d'une entreprise		reprise d'une entreprise
dentité de 'entreprise			_ n° SIREN
adresse		commune	_ n° téléphone
oale exercée └── DÉSIGNATION DU BÉNÉFICIAIRE			_ code A.r.L.
nom (pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi de épouse «X») prénom	numéro de sécurité sociale		adresse
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichie Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vo			
demande à bénéficier pendant 12 MOIS d'une exor – de la totalité des cotisations (1) – de la totalité des cotisations, à l'exception des co d'assurance vieillesse (1)	la F otisations gne d'e une	Formation Profess é ci-dessus bénéfi ntreprise à comp e activité ayant de	emental du Travail, de l'Emploi et de sionnelle certifie que l'intéressé dési- icie de l'Aide aux chômeurs créateurs pter du pour ébuté le, le
Signature de l'intéressé :	Signature du F	Préfet :	



Attestation de bénéficiaire de l'Aide aux chômeurs créateurs d'entreprise.



(articles L.161-1 et L.161-24 du Code de la Sécurité Sociale)

CE 12

Direction Départementale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle

EXONÉRATION DES COTISATIONS

DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE	création d'une entreprise		reprise d'une entreprise
dentité de 'entreprise			_ n° SIREN L
numéro rue ou lieudit		Lcommune	
code postal bureau distributeur			_ n° téléphone L
activité princi- pale exercée			_ code A.P.E. L
DÉSIGNATION DU BÉNÉFICIAIRE			
nom (pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi de épouse «X») prénom	numéro de sécurité sociale	9	adresse
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichie Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données v			
demande à bénéficier pendant 12 MOIS d'une exo – de la totalité des cotisations (1) – de la totalité des cotisations, à l'exception des c d'assurance vieillesse (1)	la otisations gı d uı	Formation Profes né ci-dessus bénéf entreprise à com ne activité ayant de	emental du Travail, de l'Emploi et de sionnelle certifie que l'intéressé dési- icie de l'Aide aux chômeurs créateurs pter du pour ébuté le, le
Signature de l'intéressé :	Signature du	Préfet :	



Attestation de bénéficiaire de l'Aide aux chômeurs créateurs d'entreprise.



(articles L.161-1 et L.161-24 du Code de la Sécurité Sociale)

CE 12

Direction Départementale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle

EXONÉRATION DES COTISATIONS

DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE	création d'une entreprise	reprise	e d'une entreprise
dentité de 'entreprise		n° SIF	REN L I I I I I I I I I
adresse LLLL L L L L L L L L L L L L L L L		L commune n° tél	éphone ∟ ⊥ ⊥ ⊥ ⊥ ⊥ ⊥ ⊥ ⊥
activité princi- ^{code postal} bureau distributeur pale exercée ————————————————————————————————————		cod	le A.P.E.
DÉSIGNATION DU BÉNÉFICIAIRE			
nom (pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi de épouse «X»)	numéro de sécurité sociale		adresse
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichie Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vo			
demande à bénéficier pendant 12 MOIS d'une exor – de la totalité des cotisations (1) – de la totalité des cotisations, à l'exception des co d'assurance vieillesse (1)	la I otisations gno d'e uno	Formation Professionnelle é ci-dessus bénéficie de l' ntreprise à compter du e activité avant débuté le	du Travail, de l'Emploi et de e certifie que l'intéressé dési- Aide aux chômeurs créateurs pour le
Signature de l'intéressé :	Signature du F	Préfet :	