



AIDE AUX DEMANDEURS D'EMPLOI CRÉATEURS D'ENTREPRISES DÉCLARATION D'ACTIVITÉ OU DE CESSATION D'ACTIVITÉ

Cachet de la Direction départementale
du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle



À retourner **obligatoirement** à la Direction départementale du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle, soit à l'issue des [] premiers jours d'activité, soit dans les 48 heures en cas de cessation d'activité avant cette période.

En cas de non-réponse ou de déclaration inexacte, l'intéressé peut se voir réclamer la restitution des aides versées ou appliquer les sanctions prévues par la loi 68-690 du 31 juillet 1968 (art. 22-II).

JE SOUSSIGNÉ(E) :

nom _____ prénom _____
pour les femmes mariées indiquer le nom de jeune fille suivi de épouse « X »
adresse _____
numéro _____ rue ou lieu-dit _____ commune _____
code postal _____ bureau distributeur _____ n° de téléphone _____

ADMIS AU BÉNÉFICE DE L'AIDE AUX DEMANDEURS D'EMPLOI CRÉANT UNE ENTREPRISE À COMPTER DU : _____ jour _____ mois _____ an
(date d'effet notifiée dans le cadre réservé à la décision de la DDTEFP sur le formulaire initial de demande d'aide)

POUR L'ENTREPRISE CRÉÉE OU REPRISE SUIVANTE :

dénomination _____
sociale _____
numéro _____ rue ou lieu-dit _____ commune _____
code postal _____ bureau distributeur _____

DÉCLARE

continuer à exercer ma nouvelle activité professionnelle dans l'entreprise précitée à l'issue des [] premiers jours d'activité.
 avoir cessé mon activité dans l'entreprise précitée avant la fin de cette période, le _____
Dans ce cas, préciser pour quel motif : _____

Fait à _____, le _____ Signature de l'intéressé(e),



AIDE AUX DEMANDEURS D'EMPLOI CRÉATEURS D'ENTREPRISES DÉCLARATION D'ACTIVITÉ OU DE CESSATION D'ACTIVITÉ

Cachet de la Direction départementale
du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle



À retourner **obligatoirement** à la Direction départementale du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle, soit à l'issue des [] premiers jours d'activité, soit dans les 48 heures en cas de cessation d'activité avant cette période.

En cas de non-réponse ou de déclaration inexacte, l'intéressé peut se voir réclamer la restitution des aides versées ou appliquer les sanctions prévues par la loi 68-690 du 31 juillet 1968 (art. 22-II).

JE SOUSSIGNÉ(E) :

nom _____ prénom _____
pour les femmes mariées indiquer le nom de jeune fille suivi de épouse « X »

adresse _____
numéro _____ rue ou lieu-dit _____ commune _____
code postal _____ bureau distributeur _____ n° de téléphone _____

ADMIS AU BÉNÉFICE DE L'AIDE AUX DEMANDEURS D'EMPLOI CRÉANT UNE ENTREPRISE À COMPTER DU : _____ jour _____ mois _____ an
(date d'effet notifiée dans le cadre réservé à la décision de la DDTEFP sur le formulaire initial de demande d'aide)

POUR L'ENTREPRISE CRÉÉE OU REPRISE SUIVANTE :

dénomination _____
sociale _____

numéro _____ rue ou lieu-dit _____ commune _____
code postal _____ bureau distributeur _____

DÉCLARE

- continuer à exercer ma nouvelle activité professionnelle dans l'entreprise précitée à l'issue des [] premiers jours d'activité.
- avoir cessé mon activité dans l'entreprise précitée avant la fin de cette période, le _____

Dans ce cas, préciser pour quel motif : _____

Fait à _____, le _____

Signature de l'intéressé(e),



AIDE AUX DEMANDEURS D'EMPLOI CRÉATEURS D'ENTREPRISES DÉCLARATION D'ACTIVITÉ OU DE CESSATION D'ACTIVITÉ

Cachet de la Direction départementale
du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle



À retourner **obligatoirement** à la Direction départementale du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle, soit à l'issue des [] premiers jours d'activité, soit dans les 48 heures en cas de cessation d'activité avant cette période.

En cas de non-réponse ou de déclaration inexacte, l'intéressé peut se voir réclamer la restitution des aides versées ou appliquer les sanctions prévues par la loi 68-690 du 31 juillet 1968 (art. 22-II).

JE SOUSSIGNÉ(E) :

nom _____ prénom _____
pour les femmes mariées indiquer le nom de jeune fille suivi de épouse « X »

adresse _____
numéro _____ rue ou lieu-dit _____ commune _____
code postal _____ bureau distributeur _____ n° de téléphone _____

ADMIS AU BÉNÉFICE DE L'AIDE AUX DEMANDEURS D'EMPLOI CRÉANT UNE ENTREPRISE À COMPTER DU : _____ jour _____ mois _____ an
(date d'effet notifiée dans le cadre réservé à la décision de la DDTEFP sur le formulaire initial de demande d'aide)

POUR L'ENTREPRISE CRÉÉE OU REPRISE SUIVANTE :

dénomination _____
sociale _____

numéro _____ rue ou lieu-dit _____ commune _____
code postal _____ bureau distributeur _____

DÉCLARE

- continuer à exercer ma nouvelle activité professionnelle dans l'entreprise précitée à l'issue des [] premiers jours d'activité.
- avoir cessé mon activité dans l'entreprise précitée avant la fin de cette période, le _____

Dans ce cas, préciser pour quel motif : _____

Fait à _____, le _____

Signature de l'intéressé(e),