

Document indispensable pour l'étude de vos droits à l'Assurance chômage

Références à rappeler

N° d'identifiant : _____

1 – Votre état civil et adresse

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____ Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

N° de Sécurité sociale (NIR) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--

2 – Renseignements relatifs à votre entreprise

a) Veuillez indiquer le statut juridique de l'entreprise au sein de laquelle vous avez exercé votre activité (cochez la case correspondante) :

- | | | | |
|-----------------|--------------------------|--|--------------------------|
| SA | <input type="checkbox"/> | SCOP (joindre copie de l'extrait du J.O. publiant la liste des SCOP) | <input type="checkbox"/> |
| SA à directoire | <input type="checkbox"/> | Entreprise exploitée en nom personnel | <input type="checkbox"/> |
| SARL | <input type="checkbox"/> | Association (joindre copie du dernier procès verbal) | <input type="checkbox"/> |
| EURL | <input type="checkbox"/> | Groupement d'intérêt économique | <input type="checkbox"/> |
| SAS | <input type="checkbox"/> | Autre : _____
(précisez) | <input type="checkbox"/> |

b) Nom ou raison sociale de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise : _____

Nombre total de salariés dans l'établissement au 31 décembre précédent :

- | | | | | | | | | | |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|
| 0 | <input type="checkbox"/> | 5 à 9 | <input type="checkbox"/> | 20 à 49 | <input type="checkbox"/> | 100 à 199 | <input type="checkbox"/> | | |
| 1 à 4 | <input type="checkbox"/> | 10 à 19 | <input type="checkbox"/> | 50 à 99 | <input type="checkbox"/> | 200 à 499 | <input type="checkbox"/> | 500 et + | <input type="checkbox"/> |

3 – Votre situation au regard de l'Assurance chômage

Avez-vous vérifié votre situation au regard de l'Assurance chômage ? NON OUI **Si OUI joindre** la copie de l'avis qui vous a été notifié à l'époque.

4 – Votre situation au sein de l'entreprise

4.1 - Vous étiez ?

- Exclusivement associé ou actionnaire
- Conjoint du chef d'entreprise dans une entreprise exploitée en nom personnel statut conjoint collaborateur statut conjoint salarié
- Parent du dirigeant ou d'un associé / actionnaire Précisez le lien : _____
- Propriétaire du fonds exploité par l'entreprise non oui

Si vous n'aviez pas de mandat, passez directement au point 4.3

4.2 - Vos mandats

a) Vous étiez ?

Membre :	du conseil d'administration <input type="checkbox"/>	du directoire <input type="checkbox"/>	du conseil de surveillance <input type="checkbox"/>	de l'association <input type="checkbox"/>	
Président :	du conseil d'administration <input type="checkbox"/>	du directoire <input type="checkbox"/>	du conseil de surveillance <input type="checkbox"/>	de la SAS <input type="checkbox"/>	de l'association <input type="checkbox"/>
Directeur général-Directeur général délégué :		administrateur <input type="checkbox"/>	non administrateur <input type="checkbox"/>		
Gérant :	non associé <input type="checkbox"/>	associé minoritaire <input type="checkbox"/>	associé égalitaire <input type="checkbox"/>	associé majoritaire <input type="checkbox"/>	

Autres : _____
(précisez)

b) Veuillez indiquer la date de début du mandat et, éventuellement, la date de la cessation du mandat

Début :

Jour	Mois	Année							

 Cessation :

Jour	Mois	Année							

c) Quel est le motif de cessation du mandat ?

Révocation Démission Autre : _____
(précisez)

d) Antérieurement à cette nomination, aviez-vous exercé, au sein de cette entreprise, d'autres mandats sociaux ?

NON OUI

Si oui, veuillez préciser lesquels et les périodes pendant lesquelles vous les avez exercés :

_____ du

Jour	Mois	Année							

 au

Jour	Mois	Année							

_____ du

Jour	Mois	Année							

 au

Jour	Mois	Année							

e) Avez-vous perçu une rémunération au titre de votre mandat ?

NON OUI

Si oui, était-elle distincte de celle concernant vos fonctions liées à votre contrat de travail ?

NON OUI

4.3 - Vos délégations de signature et de pouvoir

a) Délégation de signature

S'agissait-il de la signature :

- des factures,	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OCCASIONNELLE <input type="checkbox"/>	PERMANENTE <input type="checkbox"/>
- des contrats de fourniture,	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OCCASIONNELLE <input type="checkbox"/>	PERMANENTE <input type="checkbox"/>
- des devis,	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OCCASIONNELLE <input type="checkbox"/>	PERMANENTE <input type="checkbox"/>
- des contrats de travail,	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OCCASIONNELLE <input type="checkbox"/>	PERMANENTE <input type="checkbox"/>
- des documents administratifs et comptables,	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OCCASIONNELLE <input type="checkbox"/>	PERMANENTE <input type="checkbox"/>

Si la délégation était occasionnelle était-ce dû à :

- L'absence du délégataire ? NON OUI
- Autres cas (précisez) : _____

Aviez-vous une procuration bancaire ? NON OUI

Dans l'affirmative, cette procuration était-elle ?

- Totale : limitée, à quelle hauteur : _____

- Existait-il une double signature ? NON OUI à quelle hauteur ? : _____

Joindre obligatoirement une attestation de la ou des banques concernant votre période d'emploi au sein de votre ancienne entreprise.

b) Délégation de pouvoir :

- Deviez-vous organiser l'activité de l'entreprise ? :	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
- Engagiez-vous du personnel ? :	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
- Disposiez-vous d'un pouvoir disciplinaire ? :	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
- Elaboriez-vous le budget de l'entreprise ? :	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
- Deviez-vous rendre compte de vos activités ? :	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>

Veuillez préciser le nom, prénom et statut dans l'entreprise de la personne à qui vous deviez rendre compte.

Nom : _____

Prénom : _____

Statut dans l'entreprise : _____

c) Engagement :

Aviez-vous pris des engagements pour le compte de l'entreprise en qualité de

Caution co-emprunteur

d) Spécificités pour les employeurs du spectacle :

Etiez vous titulaire de la licence d'entrepreneur du spectacle ?

NON OUI

Dans l'affirmative, veuillez adresser la copie de la licence.

5 – Votre situation salariale au sein de l'entreprise

a) Veuillez indiquer vos différents postes au sein de l'entreprise et les périodes pendant lesquelles vous les avez occupés :

	Intitulé	Date de début	Date de fin
Dernier poste			
Avant dernier poste			

b) Quelles fonctions occupiez-vous au titre de votre dernier « contrat de travail » ?

(Les décrire concrètement)

c) Receviez-vous des instructions dans le cadre de l'organisation de vos activités ?

NON

OUI

Si oui, par qui ? (joindre les justificatifs tels que : note d'information, planning d'activités, mail d'échanges...)

Par qui : _____

Sous quelle forme : _____

A quelle fréquence : _____

d) Vos activités étaient-elles contrôlées ?

NON

OUI

Si oui, par qui ? (joindre les justificatifs tels que : note d'information, mail d'échanges...)

Par qui : _____

Sous quelle forme : _____

A quelle fréquence : _____

e) Perceviez-vous tous les mois une rémunération au titre de vos fonctions ?

NON

OUI

Si non, veuillez en préciser les raisons :

6 – Entreprises constituées sous forme de sociétés

a) Participation au capital

Nombre d'actions ou de parts composant le capital social

Combien d'actions ou de parts possédez-vous (ou possédiez-vous) ?

Possédez-vous (ou possédiez-vous) ces parts :

En pleine propriété

En nue propriété

En usufruit

b) La société, dans laquelle vous avez exercé vos activités, appartient-elle (ou appartenait-elle) à un groupe de sociétés ?

NON

OUI

Si oui, cette société est-elle (ou était-elle) soumise à un contrôle des activités dans les domaines :

Administratif

Financier

Comptable

Commercial

Ressources humaines

(Veuillez fournir tous documents attestant l'étendue de ce contrôle)

Veuillez fournir la répartition en pourcentage du capital des sociétés du groupe dans lesquelles vous détenez une participation.

c) La société a-t-elle (ou avait-elle) un caractère familial ?

Si oui veuillez préciser, par rapport à l'ensemble du capital social, quel nombre d'actions est ou était détenu par :

Votre conjoint, pacsé

Vos ascendants directs

Vos descendants directs

Vos collatéraux directs

7 – Pièces à joindre à votre demande

- Photocopie des statuts,
- Photocopie de l'acte d'acquisition ou de cession de parts,
- Photocopie d'un extrait récent du registre du commerce et des sociétés (K ou K bis),
- Photocopie d'un extrait des inscriptions au répertoire des métiers,
- Photocopie de la feuille de présence à la dernière assemblée générale,
- Photocopie du procès-verbal de nomination au mandat
- Photocopie du procès-verbal confirmant les fonctions salariales,
- Photocopie du procès-verbal de cessation du mandat,
- Contrat de travail et ses avenants ou lettre d'engagement,
- Photocopie de la déclaration unique d'embauche (DUE) ou de la déclaration préalable à l'embauche (DPAE),
- Certificat de travail,
- Photocopie des 12 derniers bulletins de salaires,
- Photocopie du reçu pour solde de tout compte,
- Organigramme nominatif de la société,
- Organigramme du groupe de sociétés,
- Rapport annuel présenté par le conseil d'administration ou le directoire faisant état des rémunérations des mandataires sociaux,
- Déclaration annuelle des données sociales (DADS) des deux dernières années,
- Attestation bancaire,
- Photocopie de l'attribution de la licence d'entrepreneur de spectacle,
- Photocopie de l'attribution du label « prestataire de services du spectacle vivant ».

Rappel : les réponses apportées à ce document nous permettront de statuer sur vos droits à l'assurance chômage

J'atteste sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des renseignements fournis ci-dessus

En cas de déclaration inexacte ou d'omission, je serai passible des sanctions prévues à l'article L.5429-1 du Code du travail et à l'article 26 § 1 du règlement de l'assurance chômage.

A _____, le

Signature

Conformément à la loi « informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès à la rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des ces informations, veuillez vous adresser au directeur de Pôle emploi.