ANNEXE 2[[1]](#footnote-1)

DEMANDE D’ATTESTATION DU CARACTÈRE RÉEL ET SÉRIEUX D’UN PROJET DE création ou reprise d’entreprise

|  |  |
| --- | --- |
| Cadre réservé à la commission paritaire interprofessionnelle régionale    Date de réception de la demande : \_ \_ /\_ \_ /\_ \_    Date de notification du dossier réputé complet : \_ \_ /\_ \_ /\_ \_    Numéro du dossier : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Volet à remplir par le demandeur |  |

**1. Identité et coordonnées du demandeur**

Madame □ Monsieur □

Nom :

Prénom :

Né(e) le : \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_

Nationalité :

N° Sécurité sociale (NIR) : \_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ Clé : \_ /\_

Adresse :

N° : Voie :

(Bâtiment, escalier…) :

Code postal : \_ /\_ /\_ /\_ /\_ Commune :

Téléphone : Adresse e-mail :

**2. Situation professionnelle actuelle du demandeur**

Ne doit être évoqué que l’emploi actuellement occupé ou dont le salarié vient de démissionner. Conformément aux dispositions de l’article R. 5422-2-1, la demande est irrecevable lorsque la date de la démission est antérieure à la demande de conseil en évolution professionnelle.

**Emploi actuellement occupé**

Fonctions exercées :

Secteur d’activité :

Employeur (dénomination sociale) :

Numéro SIRET :

Envisagez-vous une démission au titre de ce contrat de travail ? Oui □ Non □

Date de la démission (si antérieure à la présente demande) : \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_

**3. Projet de création ou de reprise d’une entreprise**

Objectif du projet professionnel :

□ Création d’une entreprise

□ Reprise d’une entreprise

Je soussigné(e) : \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_

* atteste sur l’honneur de ne pas avoir déposé de demande d’attestation du caractère réel et sérieux de mon projet professionnel auprès d’une autre commission paritaire ;
* reconnais avoir pris connaissance des pièces à joindre obligatoirement à mon dossier ;
* certifie sur l’honneur l’exactitude des informations et pièces communiquées dans le cadre de la présente demande

Fait le : \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ à : \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_

Signature :

|  |  |
| --- | --- |
| Pièces à joindre obligatoirement au dossier |  |

L’ensemble des documents mentionnés ci-dessous doivent être transmis à la commission paritaire interprofessionnelle régionale. L’examen de la demande ne débutera qu’à compter de la réception du dossier complet.

* Doit être obligatoirement transmis à la commission paritaire interprofessionnelle régionale le volet CEP de la présente demande, rempli et signé.

1. Arrêté du 23 octobre 2019 relatif au contenu de la demande d’attestation du caractère réel et sérieux des projets professionnels des salariés démissionnaires [↑](#footnote-ref-1)