ANNEXE IV-1

Déclaration de création ou de reprise d'une entreprise <u>Dans le Cadre d'un cumul</u> (articles 25 septies et 25 octies de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée et décret n°2017-105 du 27 janvier 2017)

| En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir <u>expliciter au moins une fois les sigles</u> que vous employez. | | | |
|---|---|--|--|
| Nom: | | | |
| Prénom: | | | |
| DATE DE NAISSANCE : | | | |
| ADRESSE PERSONNELLE: | | | |
| | | | |
| | | | |
| TÉLÉPHONE PERSONNEL : ADRESSE ÉLECTRONIQUE PERSONNELLE : @ | | | |
| I QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE DANS L'ADMINISTRATION? Cochez les cases correspondantes 1. SITUATION ADMINISTRATIVE | | | |
| ☐ Vous êtes agent contractuel | ☐ Vous êtes agent titulaire ou stagiaire | | |
| Préciser le cas échéant votre catégorie : | Préciser votre catégorie : □ A+ □ A □ B □ C | | |
| □ A+ □ A □ B □ C | Votre corps (ou cadre d'emploi) et votre grade : | | |
| | | | |
| Vous exercez <u>actuellement</u> vos fonctions à : | | | |
| □ temps complet □ temps partiel Indiquer votre quotité :% □ temps non-complet Indiquer votre quotité :% | | | |

2. QUELLES SONT VOS FONCTIONS DANS L'ADMINISTRATION?

| | Préciser: - l'administration ou le service auquel vous appartenez; - les fonctions que vous exercez actuellement (en précisant notamment les activités ou secteurs professionnels dont vous avez le contrôle ou la surveillance). |
|------|--|
| II. | Vous créez ou reprenez une entreprise ou une activité privée 1. INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE (ou raison sociale): |
| Adre | esse : |
| | phone : |
| | eur ou branche professionnelle de la structure : |
| Exem | ne sociale de l'entreprise ou de l'activité : ple : auto-entreprise, SARL, SAS, activité libérale, VDI (vendeur à domicile indépendant), entreprise individuelle, iation, etc. |
| Le o | ENTION: Pour les sociétés et associations, joindre les statuts ou les projets de statuts. cas échéant, quels sont la nature et le montant des subventions publiques dont cette structure ficiera? |
| | Indiquez la quotité de temps partiel que vous sollicitez (90%, 80%, 60%, etc.) :% |

<u>Note</u>: Depuis le 20 avril 2016, les agents qui souhaitent bénéficier d'un cumul pour création ou reprise d'entreprise afin d'exercer une activité privée lucrative doivent être <u>préalablement</u> autorisés par leur autorité hiérarchique à accomplir un service à temps partiel pour ce motif (<u>obligatoire</u>). (*cf articles 25 septies de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée*)

| 2. QUELLE SERA VOTRE FONCTION OU VOTRE ACTIVITÉ (DESCRIPTION <u>DÉTAILLÉE</u>)? | | |
|---|---------------------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 3. À QUELLE DATE EST-IL PRÉVU QUE VOUS COMMENCIEZ À EXE | CRCER CETTE ACTIVITÉ ? | |
| / 20 | | |
| J M A | | |
| III. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR | | |
| NB: cette déclaration signifie que vous n'avez pas pour mission, <u>en tar</u> d'administrer l'entreprise que vous créez ou que vous reprenez (par contrôle fiscal sur cette entreprise, vous ne lui délivrez pas d'agrément de | r exemple, vous n'exercez aucun | |
| Je soussigné (Nom-Prénom) | | |
| déclare sur l'honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon emplo l'administration de cette entreprise, au sens de l'article L. 432-12 du cod | | |
| Fait à, le | 3 | |
| | | |

SIGNATURE