

**DÉCLARATION DE CRÉATION OU DE REPRISE D'UNE ENTREPRISE
DANS LE CADRE D'UN CUMUL**

*(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 expliciter au moins une fois les sigles que vous employez.

NOM - PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONNELLE :

TELEPHONE PERSONNEL :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE PERSONNELLE :

I.- QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE DANS L'ADMINISTRATION ?

Cochez les cases correspondantes

1. SITUATION ADMINISTRATIVE

☐ Vous êtes agent **contractuel**

Préciser le cas échéant **votre
catégorie :**

☐ A+ ☐ A ☐ B ☐ C

☐ Vous êtes agent **titulaire** ou **stagiaire**

Préciser **votre catégorie :**

☐ A+ ☐ A ☐ B ☐ C

Votre corps (ou cadre d'emploi) et **votre
grade :**

Vous exercez actuellement 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 ACTIVITE PRIVÉE**1. INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE**

Nom (ou raison sociale) :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Secteur ou branche professionnelle de la structure :

Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité :

Exemple : auto-entreprise, SARL, SAS, activité libérale, VDI (vendeur à domicile indépendant), entreprise individuelle, association, etc.

ATTENTION : Pour les sociétés et associations, joindre les statuts ou les projets de statuts.
Le cas échéant, quels sont la nature et le montant des subventions publiques dont cette structure bénéficiera ?

Demandez-vous à travailler à temps partiel dans le cadre de ce cumul ?

☐ NON ☐ OUISi oui, indiquer la quotité (90%, 80%, 60%, etc.) : %

2. QUELLE SERA VOTRE FONCTION OU VOTRE ACTIVITÉ (DESCRIPTION **DETAILLÉE) ?**

3. À QUELLE DATE EST-IL PRÉVU QUE VOUS COMMENCIEZ À EXERCER CETTE ACTIVITÉ ?

III. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

NB : cette déclaration signifie que vous n'avez pas pour mission, en tant qu'agent public, de surveiller ou d'administrer l'entreprise que vous créez ou que vous reprenez (par exemple, vous n'exercez aucun contrôle fiscal sur cette entreprise, vous ne lui délivrez pas d'agrément ou de subvention...).

Je soussigné (*Nom-Prénom*

Déclare sur l'honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l'administration de cette entreprise, au sens de l'article L. 432-12 du code pénal.

Fait à .

, le

SIGNATURE