

<NOM><PRENOM>

Références : <IDENTIFIANT>

ATTESTATION SUR L'HONNEUR STATUT MICRO ENTREPRENEUR

A utiliser seulement lors du début de votre activité ou en cas de report d'échéance imposé par l'URSSAF

Je soussigné(e) :

Nom et prénom :**Adresse** : 3 résidence de la maladrerie, 77440 lizy-sur-ourcq**N° Identifiant** : 8212705D

Nature de l'activité en tant qu'auto entrepreneur :

<input checked="" type="checkbox"/>	Activité libérale : (Paramédical, juridique, technique, intellectuel) Recettes relevant des Bénéfices Non Commerciaux	Abattement appliqué automatiquement par Pôle emploi de 34 % sur le chiffre d'affaires
<input type="checkbox"/>	Achat Revente : Activités d'achat pour la revente de marchandises, objets, fournitures et denrées à emporter ou à consommer sur place, ou de fournitures de logement	Abattement appliqué automatiquement par Pôle emploi de 71 % sur le chiffre d'affaires
<input type="checkbox"/>	Activités de service : Activités artisanales consistant en un travail de fabrication, transformation, préparation ou prestation de service Recettes relevant des Bénéfices Industriels et Commerciaux	Abattement appliqué automatiquement par Pôle emploi de 50 % sur le chiffre d'affaires
<input type="checkbox"/>	Activités d'exploitation agricole en micro entreprise	Abattement appliqué automatiquement par Pôle emploi de 87% sur le chiffre d'affaires

 Déclare n'avoir perçu aucun chiffre d'affaires pour :le **mois** de :

Ou le trimestre du au

et je m'engage à rembourser Pôle emploi si je perçois ultérieurement un chiffre d'affaires afférent à cette période.

 Déclare avoir perçu un chiffre d'affaires **avant application de l'abattement** de :700 EUR
correspondant :au mois de : **Novembre**

Ou au trimestre du au

et je m'engage à fournir à Pôle emploi mon justificatif pour la période concernée dès réception.

Je m'engage à : Prévenir Pôle emploi de toute modification de ma situation qui interviendrait en cours de mois et/ou de trimestre, Fournir à Pôle emploi la notification mensuelle ou trimestrielle adressée par l'Agence de Sécurité Sociale des Indépendants ou l'Urssaf.**Je déclare avoir pris connaissance que Pôle emploi :** Me demandera le remboursement des allocations perçues à tort si mon chiffre d'affaires tel qu'il figure sur la notification mensuelle ou trimestrielle adressée par l'Agence de Sécurité Sociale des Indépendants ou l'Urssaf est plus élevé que celui que j'ai déclaré ou qui a été estimé, Me réclamera l'ensemble des allocations versées si je ne fournis pas les justificatifs demandés.Fait àLizy-sur-ourcq....., le 01/12/2020 Signature.....