



pôle emploi

# 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 : .....

N° Identifiant : .....

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

<input type="checkbox"/>	Activité libérale : (Paramédical, juridique, technique, intellectuel) Recettes relevant des <b>Bénéfices Non Commerciaux</b>	Abattement 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 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 <b>Bénéfices Industriels et Commerciaux</b>	Abattement de 50 % 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 ce mois.

Déclare avoir perçu un chiffre d'affaires après application de l'abattement de : ..... EUR correspondant :

au mois de .....

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 à tort si je ne fournis pas les justificatifs demandés.

Fait à ..... le ..... Signature.....

Pôle emploi XX XX

SITE INTERNET : [www.pole-emploi.fr](http://www.pole-emploi.fr) - APPLICATION MOBILE « MON ESPACE » - TEL : 39 49 ...  
(SELON LE SERVICE, APPEL GRATUIT OU DE 0,11€ TTC MAXIMUM, HORS EVENTUEL SURCOUT DE VOTRE OPERATEUR)