Démarche : DEMANDE DE RESCRIT RELATIF A LA PARTICIPATION A L'ASSURANCE **CHOMAGE** Organisme : France Travail services (FTs) Identité du demandeur **Email Etablissement** SIRET Dénomination Forme juridique **Formulaire** Entreprises, vérifiez les droits à l'assurance chômage de vos dirigeants ou associés. Les dirigeants d'entreprise ou associés, qui justifient d'un contrat de travail, en plus de leur fonction, peuvent bénéficier de la couverture de l'assurance chômage, sous certaines conditions. 1- Renseignements relatifs à l'entreprise Veuillez indiquer votre région Statut juridique de l'entreprise Cochez la mention applicable, une seule valeur possible ☐ SA SA à directoire ☐ SARL ☐ EURL ☐ SAS SCOP (joindre une copie de l'extrait J.O. publiant la liste des SCOP) ☐ Entreprise individuelle Association (Joindre une copie du dernier procès-verbal) Groupement d'intérêt économique Nom ou raison sociale de l'entreprise

Adresse de l'entreprise
Numéro de téléphone
·
2 - Personne concernée par l'étude
Civilité  Mme
Nom
Prénom
Nom de naissance
Date de naissance
Adresse postale
Numéro de sécurité sociale (NIR)
3 - Situation au sein de l'entreprise de la personne concernée par l'étude
France Travail a-t-il déjà rendu une décision sur la qualité de salarié et ses droits à l'Assurance chômage Cochez la mention applicable  Oui
Non
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Décision rendue sur la qualité de salarié et ses droits à l'assurance au chômage
Joindre la copie de la décision
La situation a-t-elle changé depuis cette date ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non

La demande est-elle effectuée dans le cadre d'un contrôle URSSAF?  Cochez la mention applicable  Oui
□ Non
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Document URSSAF
Joindre la copie du document URSSAF
La demande est-elle effectuée dans le cadre d'une demande d'aide à l'embauche ?  Cochez la mention applicable  Oui
☐ Non
Précisez le type d'aide
Une procédure collective ( sauvegarde, redressement ou liquidation judiciaire) est-elle en cours?  Cochez la mention applicable  Oui
□ Non
La personne concernée par l'étude est-elle ? Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles  Exclusivement associée ou actionnaire
Dirigeant ou mandataire social
Conjoint du chef d'entreprise d'une entreprise artisanale, commerciale ou libérale, qui y exerce de manière régulière une activité professionnelle
Parent du dirigeant ou d'un associé / actionnaire
Propriétaire du fonds exploité par l'entreprise
Conjoint du chef d'entreprise d'une entreprise artisanale, commerciale ou libérale, qui y exerce de manière régulière une activité professionnelle :  Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Statut conjoint collaborateur
Statut conjoint salarié
Statut conjoint associé
Précisez le lien de parenté
Mandat(s)
La personne concernée a-t-elle un mandat ? Cochez la mention applicable Oui

Non
Cette personne est Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Membre du conseil d'administration
Membre du directoire
Membre du conseil de surveillance
Membre de l'association (secrétaire, trésorier)
☐ Non applicable
Président Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles du conseil d'administration  du directoire
du conseil de surveillance
☐ de la SAS
de l'association
☐ Non applicable
Directeur général - Directeur général délégué Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Administrateur
Non administrateur
☐ Non applicable
Gérant Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Non associé
Associé minoritaire
Associé égalitaire
Associé majoritaire
☐ Non applicable
Caractéristique du mandat
Veuillez indiquer si un mandat est en cours
Si le mandat a pris fin, veuillez indiquer la date de début du mandat
et, éventuellement, la date de la cessation du mandat

Quel est le motif de cessation du mandat ?  Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Révocation
☐ Démission
Au titre de ce mandat une rémunération a été perçue ?  Cochez la mention applicable  Oui
□ Non
Cette rémunération était-elle distincte de celle concernant les fonctions liées au contrat de travail ?  Cochez la mention applicable  Oui
Non
Précisez si vous avez d'autres mandats dans la même entreprise
Si antérieurs, à la nomination (Veuillez préciser l'intitulé des mandats et les périodes pendant lesquelles ils ont été exercés)  Date de début du mandat
Date de fin de mandat
Date de début du mandat
Date de fin de mandat
Date de début du mandat
Date de fin de mandat
Précisez si d'autres mandats sociaux sont actuellement exercés
Délégations de signature et de pouvoir
La personne dispose-t-elle d'une délégation de signature ?  Cochez la mention applicable  Oui
□ Non
S'agit-il de la signature ? Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles  Des factures

Des documents administratifs et comptables
Des contrats de fourniture
Des contrats de travail
La délégation est-elle occasionnelle ? Cochez la mention applicable Oui  Non
Précisez la raison pour laquelle la délégation est occasionnelle Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  l'absence du délégataire
Existe-t-il une double signature ? Cochez la mention applicable Oui
Non
Defetion of the differential development Portificant Name Harborn D
Précisez si la délégation de signature est limitée et à quelle hauteur ?
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Joindre obligatoirement une attestation de la ou des banques de l'entreprise
La personne dispose-t-elle d'une délégation de pouvoir ? Cochez la mention applicable Oui
Cochez la mention applicable
Cochez la mention applicable  Oui
Cochez la mention applicable  Oui  Non  Cochez si la personne peut Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles
Cochez la mention applicable  Oui  Non  Cochez si la personne peut  Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles  Organiser l'activité de l'entreprise
Cochez la mention applicable  Oui  Non  Cochez si la personne peut Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles  Organiser l'activité de l'entreprise  Engager du personnel
Cochez si la personne peut Cochez si la personne peut Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Organiser l'activité de l'entreprise Engager du personnel Elaborer le budget  Dispose-t-elle d'un pouvoir disciplinaire? Cochez la mention applicable
Cochez si la personne peut Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Organiser l'activité de l'entreprise Engager du personnel Elaborer le budget  Dispose-t-elle d'un pouvoir disciplinaire? Cochez la mention applicable Oui
Cochez si la personne peut Cochez si la personne peut Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Organiser l'activité de l'entreprise Engager du personnel Elaborer le budget  Dispose-t-elle d'un pouvoir disciplinaire? Cochez la mention applicable Oui Non  La personne prend-t-elle des engagements pour le compte de l'entreprise? Cochez la mention applicable

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles  Caution
Co-emprunteur
4 - Situation salariale au sein de l'entreprise
La personne dispose-t-elle d'un contrat de travail dans la société ?  Cochez la mention applicable  Oui
Non
Veuillez indiquer la date à laquelle ce contrat lui a été conclu
Son contrat de travail est-il antérieur à sa nomination ?  Cochez la mention applicable  Oui
Non
Ses fonctions salariales ont-elles été confirmées ?  Cochez la mention applicable  Oui
Non
La mention de cette confirmation a-t-elle été portée dans le procès-verbal de nomination ?  Cochez la mention applicable  Oui
□ Non
La personne a-t-elle eu différents postes au sein de l'entreprise ?  Cochez la mention applicable  Oui
☐ Non
Veuillez indiquer l'intitulé du poste occupé
Veuillez indiquer la période pendant laquelle la personne a occupé l'avant-dernier poste Indiquer la date de début
Indiquer la date de fin
Indiquer la date de début
Indiquer la date de fin

DEMANDE DE RESCRIT RELATIF A LA PARTICIPATION A L'ASSURANCE (	CHOMAGE
ndiquer la date de début	
diquer la date de fin	
ntitulé de l'avant-dernier poste	
·	
uelles fonctions cette personne occupe-t-elle au titre de son contrat de travail ?	
genes fortetions ected personne occope è end de tiere de son contrat de travair i	
euillez décrire concrètement ces fonctions	
ochez la mention applicable  Oui  Non	
/euillez préciser le nom, prénom et statut dans l'entreprise de qui elle doit rendre compte	e la personne
lom	
rénom	
tatut dans l'entreprise	
·	
Cochez la mention applicable	
Cochez la mention applicable  Oui	
Cochez la mention applicable  Oui  Non	
Cochez la mention applicable  Oui  Non	
_	

<sup>5 -</sup> Entreprises constituées sous forme de sociétés

Cochez la mention applicable
□ Oui □ Non
Veuillez indiquer le nombre d'actions ou de parts composants le capital social
Nombre d'actions ou de parts que cette personne possède
Les possède-t-elle : Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  En pleine propriété
En nue-propriété
En usufruit
La société a-t-elle un caractère familial ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Veuillez préciser, par rapport à l'ensemble du capital social, quel nombre d'actions est détenu par l'entourage familia Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles  Son conjoint, pacsé
Ses ascendants directs
Ses descendants directs
Ses collatéraux directs
La société, dans laquelle cette personne exerce, appartient-elle à un groupe de sociétés ?  Cochez la mention applicable  Oui
Non
Pièce justificative à joindre en complément du dossier
Pièce justificative
Document indiquant la répartition en pourcentage du capital des sociétés du groupe dans lesquelles cette personne détient une participation.
Cette société est-elle soumise à un contrôle des activités dans les domaines ?  Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles  Administratif
Financier
Comptable
☐ Commercial

DEMANDE DE RESCRIT RELATIF A LA PARTICIPATION A L'ASSURANCE CHOMAGE
Ressources Humaines
☐ Non applicable
6 - Pièces à joindre à votre demande
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Photocopie des statuts
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Photocopie de l'acte d'acquisition ou de cession de parts
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Photocopie d'un extrait récent du registre du commerce et des sociétés (K ou K bis)
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Photocopie d'un extrait des inscriptions au répertoire des métiers
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Photocopie de la feuille de présence à la dernière assemblée générale
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Photocopie du procès-verbal de nomination au mandat
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Photocopie du procès-verbal confirmant les fonctions salariales
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Photocopie du procès-verbal de cessation du mandat
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Contrat de travail et ses avenants ou lettre d'engagement
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Photocopie de la déclaration unique d'embauche (DUE) ou de la déclaration préalable à l'embauche (DPAE)
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Photocopie des 12 derniers bulletins de salaires
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Organigramme nominatif de la société
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Organigramme du groupe de sociétés
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Rapport annuel présenté par le conseil d'administration ou le directoire faisant état des rémunérations des mandataires sociaux

# DEMANDE DE RESCRIT RELATIF A LA PARTICIPATION A L'ASSURANCE CHOMAGE Pièce justificative à joindre en complément du dossier Attestation bancaire de délégation de signature concernant la période d'emploi **Autres justificatifs** Pièce justificative à joindre en complément du dossier ☐ Autres justificatifs Pièce justificative à joindre en complément du dossier ☐ Autres justificatifs Pièce justificative à joindre en complément du dossier ☐ Autres justificatifs Certifier sur l'honneur La personne concernée par l'étude Nom **Prénom** Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande En cas de déclaration inexacte ou d'omission, je serai passible des sanctions prévues à l'article L.5429-1 du Code du travail. Cochez la mention applicable Oui ☐ Non Le représentant légal de l'entreprise Nom Prénom

#### Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande

En cas de déclaration inexacte ou d'omission, je serai passible des sanctions prévues à l'article L.5429-1 du Code du travail.

Cochez la mention applicable
Oui
Non