



DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE AU TITRE DE L'ALLOCATION D'ACTIVITE PARTIELLE

LOI SUR LA SECURISATION DE L'EMPLOI

La présente demande doit être obligatoirement préalable à la mise en activité partielle des salariés sauf dans le cas de suspension d'activité pour sinistre ou intempéries exceptionnelles où l'employeur dispose d'un délai de 30 jours pour adresser sa demande.

INDICATIONS POUR COMPLETER LA DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE

Avant toute mise en activité partielle

1. Si votre entreprise comprend plus de 50 salariés, le comité d'entreprise (CE) (ou à défaut, les délégués du personnel (DP)) doit avoir été préalablement consulté sur la mise en activité partielle de l'établissement.
La copie de l'extrait de procès verbal mentionnant l'avis du comité d'entreprise/d'établissement (ou à défaut, des délégués du personnel) sur votre projet de mise en activité partielle sera transmis par l'employeur avec cette demande.
2. En cas d'accord d'entreprise sur l'activité partielle, ce document sera transmis par l'employeur avec cette demande.

Nota : Les entreprises dépourvues de représentants du personnel veilleront à informer leurs salariés du projet de mise en activité partielle de leur établissement.

Pièces à joindre au dossier

La présente demande doit être envoyée au service « activité partielle » de l'Unité Territoriale de votre département et sera accompagnée :

1. Tout document permettant d'attester de la nature et de l'ampleur des difficultés de l'entreprise pourra être communiqué à l'appui de cette demande, afin de faciliter l'analyse par la DIRECCTE de l'éligibilité de l'entreprise à l'activité partielle.
2. D'un **relevé d'identité bancaire**.

La présente demande doit être envoyée au service « activité partielle » de la DIRECCTE (Unité Territoriale de votre département).

Pour rappel : Le nombre d'heures indemnifiables au titre de l'activité partielle pour l'année 2013 au titre de la réduction ou de la suspension d'activité est de **1000 heures maximum par an par salarié** sauf en cas de modernisation des installations et des bâtiments de l'entreprise où il est de **100 heures maximum**.

**DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE
AU TITRE DE L'ALLOCATION D'ACTIVITE PARTIELLE**

I – Identification de l'entreprise

Dénomination ou Raison sociale :

Activité :

Forme juridique :

- EURL
- SARL
- SA
- Entreprise individuelle
- Association
- EPIC
- Autres (préciser) :

Adresse du siège social :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Télécopie :

Courriel :

Nom et Prénom du représentant légal :

Effectif de l'entreprise (au moment de la demande) :

Effectif (en équivalent temps plein) :

(ce nombre (en ETP) déterminera le taux de l'allocation d'activité partielle : 7,74 € par heure chômeuse pour les entreprises de 1 à 250 salariés et 7,23 € pour les entreprises de plus de 250 salariés)

Effectif (en personnes physiques) :

L'entreprise possède-t-elle plusieurs établissements ? OUI NON

II – Identification de l'établissement

N° SIRET : Code NAF2 :

Adresse

Code Postal :

Ville :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

Nom et Prénom de la personne à contacter :

Effectif total de l'établissement (en personnes physiques) :

OPCA (Organisme Paritaire Collecteur Agréé)

(Il s'agit de l'organisme qui collecte votre contribution à la formation professionnelle continue dont le montant est calculé en fonction de la taille de l'entreprise et de la masse salariale)

Nom de l'OPCA dont vous relevez :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

III – Description de la sous-activité pour l'établissement

Avis émis par le comité d'entreprise (ou à défaut les délégués du personnel) :

(Vous devez fournir en pièce jointe à votre demande l'avis intégral du CE ou DP)

Favorable Défavorable Sans objet

Motifs de la mise en activité partielle de l'établissement (cf. art. R.5122-1 du code du Travail):

- Conjoncture économique ;
- Difficultés d'approvisionnement en matières premières ou en énergie ;
- Sinistre ou intempéries de caractère exceptionnel ;
- Transformation, restructuration ou modernisation des installations et des bâtiments ;
- Autres circonstances exceptionnelles :

Précisez les circonstances qui vous amènent à envisager la mise en activité partielle de l'établissement :

IV - Demande pour l'établissement

En cas d'incertitude sur la durée de la sous-activité, vous pouvez solliciter le bénéfice de l'activité partielle pour une période pouvant aller jusqu'à 6 mois.

Période prévisionnelle d'activité partielle : du / / (jj/mm/aaaa)
au / / (jj/mm/aaaa)

Effectif concerné par l'activité partielle (en personnes physiques) :
(Vous devez prendre en compte la totalité de l'effectif de l'établissement susceptible d'être placé en activité partielle pendant toute la période prévisionnelle)

Nombre total d'heures demandées pour la période prévisionnelle d'activité partielle : heures
(Vous devez indiquer ici le volume global d'heures chômées que vous souhaitez vous voir autorisé pendant toute la durée prévisionnelle de sous-activité)

Engagements

Si vous avez bénéficié d'une indemnisation au titre de l'activité partielle dans les derniers 36 mois, vous devez souscrire un ou plusieurs engagements pour pouvoir Le ou les bénéficier de l'activité partielle (article R.5122-9 du code du travail).

engagements doivent être mentionnés dans la présente demande et feront l'objet d'un échange avec l'autorité administrative avant validation définitive.

Le ou les engagements que vous souhaitez prendre :

Le maintien dans l'emploi des salariés. Veuillez préciser la durée de maintien dans l'emploi proposée (en mois) :

Des actions spécifiques de formation pour les salariés placés en activité partielle. Veuillez préciser :

Des actions en matière de gestion prévisionnelle des emplois et des compétences. Veuillez préciser :

Des actions visant à rétablir la situation économique de l'entreprise. Veuillez préciser :

Autres types d'engagements. Veuillez préciser :

L'employeur reconnaît avoir pris connaissance des dispositions suivantes :

L'unité territoriale (UT) dispose d'un délai de **15 jours calendaires**, à compter de la réception de cette demande (lorsque le dossier est réputé complet), pour vous notifier sa décision d'acceptation ou de refus. Vous recevrez un accusé de réception précisant la date limite du délai d'instruction.

Passé ce délai de 15 jours et **sans réponse de l'administration** à votre demande, l'autorisation vous sera **tacitement accordée** : vous pourrez placer alors vos salariés en activité partielle.

A défaut d'autorisation explicite ou implicite, l'employeur est tenu de maintenir intégralement les salaires et d'assurer le règlement de l'ensemble des cotisations salariales et patronales dues.

Visa et signature de l'entreprise

Fait le : / /

Représentant Légal :

Signature et cachet de l'entreprise :