

## Constitution du dossier ACCRE

- Formulaire de demande d'aide **dûment complété, daté et signé.**  
Remplir autant de formulaires qu'il y a de demandeurs.  
N'omettre aucune des informations demandées sur le formulaire.  
Joindre la copie recto verso de votre pièce d'identité.

✓ Document à fournir suivant votre situation :

Catégorie de demandeurs	Photocopies à fournir avec le dossier
<p>Demandeurs d'emploi indemnisés par le régime d'assurance chômage (Allocation Assurance Chômage ARE)</p> <p>Demandeurs d'emplois susceptibles d'être indemnisés en ARE :</p> <p>bénéficiaires de la convention de reclassement personnalisée (CRP)</p>	<p><input type="checkbox"/> Notification d'ouverture de droit ou justificatif du dernier paiement</p> <p><input type="checkbox"/> La lettre de licenciement et les bulletins de salaires des 4 derniers mois</p> <p><input type="checkbox"/> une copie du bulletin d'acceptation de la convention de reclassement personnalisé dûment complété et signé par le salarié</p>
<p>Demandeurs d'emploi non indemnisés inscrits au Pôle Emploi pendant 6 mois au cours des 18 derniers mois</p>	<p><input type="checkbox"/> Historique de leur situation délivré par le Pôle Emploi comprenant le cas échéant les périodes de stage ou de formation</p>
<p>Bénéficiaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- du Revenu Minimum d'Insertion (RMI)</li> <li>- du Revenu de Solidarité Active (RSA)</li> <li>- de l'Allocation Temporaire d'Attente (ATA)</li> <li>- de l'Allocation de Solidarité Spécifique (ASS)</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> Notification du bénéfice de la prestation (+ copie du livret de famille ou du certificat de concubinage si la demande est formulée par le conjoint ou concubin)</p>
<p>Personne :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- de 18 à moins de 25 ans révolus</li> <li>- de 26 ans à moins de 30 ans non indemnisée</li> <li>- ou personne reconnue handicapée</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> Pièce d'identité</p> <p><input type="checkbox"/> Attestation sur l'honneur de non indemnisation au titre de l'assurance chômage</p> <p><input type="checkbox"/> Justificatif de la reconnaissance de l'état de personne handicapée délivrée par la Commission Départementale des Droits et de l'Autonomie (COTOREP)</p>
<p>Personnes salariées ou licenciées d'une entreprise soumise à l'une des procédures de sauvegarde, de redressement ou de liquidation judiciaire prévues aux titre II, III et IV du code de commerce qui reprennent tout ou partie de cette entreprise dès lors qu'elle s'engage à investir en capital la totalité des aides et à réunir des apports complémentaires au moins égaux à la moitié des aides accordées</p>	<p><input type="checkbox"/> Copie du jugement d'ouverture de la procédure de liquidation judiciaire ou à défaut une attestation du liquidateur, de l'administrateur judiciaire ou du juge commissaire désigné dans la procédure</p>
<p>Personnes physiques créant une entreprise implantée au sein d'une zone urbaine sensible</p>	<p><input type="checkbox"/> Justificatif de l'adresse de l'établissement mentionnée dans le formulaire de déclaration de l'entreprise</p>
<p>Bénéficiaires du complément de libre choix d'activité</p>	<p><input type="checkbox"/> Notification de l'ouverture des droits ou justificatif du dernier paiement</p>

✓ Pour les demandeurs créant une société :

- statuts dans lesquels figure la répartition des parts,
- le cas échéant la justification des liens de parenté lorsque le contrôle effectif du capital est exercé par le demandeur avec l'aide de sa famille.