

2. Votre précédente inscription comme demandeur d'emploi

Avant d'effectuer la demande actuelle, avez vous déjà ouvert des droits aux allocations chômage :

Après d'un Pôle Emploi ? OUI NON

Après d'un employeur public ? OUI NON

Si oui, lequel :

Quelle est la date du début de cette précédente indemnisation :/...../.....

Quelle est la date d'interruption de cette précédente indemnisation :/...../.....

3. Renseignements relatifs à vos activités professionnelles ou non

Indiquez toutes vos activités (1°) périodes d'emploi, 2°) stage de formation et autres périodes)

depuis 3 ans

ou

depuis le début de la précédente période de perception des allocations chômage

(si nécessaire, complétez la liste ci-dessous sur une feuille libre que vous joindrez à ce document).

Périodes d'emplois salariés

Joindre les attestations employeurs - Seules les périodes d'emplois ainsi justifiées sont prises en compte.

Dernier emploi

Vos employeurs

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Emplois précédents

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Avez-vous démissionné ou refusé le renouvellement de votre dernier emploi ?

OUI NON

Si oui (**merci de préciser le motif et de joindre le justificatif**)

.....

Périodes hors emplois salariés

- Stages de formation (**Joindre une photocopie des attestations de stage ou de formation mentionnant le nombre d'heures effectuées**).
- Arrêts-maladie, congé maternité ... (**Joindre une attestation de la CPAM**)
- Service national (**Joindre une photocopie de fin de service national**).
- Chômage (**Joindre une fiche de liaison délivrée par votre Pôle Emploi ou employeur Public ou une attestation de fin de droit si épuisement de vos droits**).
- Congé parental d'éducation, congé de présence parentale (**Joindre une attestation délivrée par la Caisse des Allocations Familiales**).

Suspension de contrats de travail

- Avez-vous bénéficié de période de disponibilité (ex : pour convenances personnelles) au cours des 36 derniers mois ?
 OUI NON
- Avez-vous eu des périodes de congé sabbatique au cours des 36 derniers mois ?
 OUI NON
- Avez-vous eu une ou plusieurs périodes de congés sans solde (sans rémunération et sans indemnisation durant les emplois occupés) au cours des 36 derniers mois ?
 OUI NON
- Avez-vous eu des emplois non salariés pendant cette ou ces périodes de suspension (ex : pour création d'entreprise, période de mobilité volontaire sécurisée) ?
 OUI NON

Merci de nous fournir une attestation lorsqu'il y a eu des périodes de suspension.

Si vous êtes âgé(e) de 59 ans ou plus

Joignez à la demande un relevé de vos trimestres d'assurance vieillesse (pièce à retirer par vous-même auprès de la Caisse d'Assurance Retraite et de la Santé au Travail).

Précisez dans ce cas à la CARSAT – Branche vieillesse que le relevé doit permettre de connaître :

- le ou les régimes d'affiliation à l'assurance vieillesse (régime général, MSA, etc) ;
- le nombre de trimestres validés à la date de votre fin de contrat de travail, cause de votre demande d'allocations actuelle.

4. Vos rentes ou vos pensions.

(Ne pas indiquer les rentes perçues à la suite d'un accident de travail)

- Avez-vous été reconnu invalide par la sécurité sociale ? OUI NON
Si oui, précisez la catégorie : 1ère 2ème 3ème catégorie
Joignez la notification d'attribution de votre pension ainsi qu'un justificatif du dernier paiement.
- Percevez vous un avantage de vieillesse ou une pension militaire ? OUI NON
Si oui, joignez une copie de la notification d'attribution ainsi qu'un justificatif du dernier paiement.

5. Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?

- Etes vous en chômage total (vous n'exercez plus aucun emploi) ? OUI NON
Si vous êtes en chômage total, précisez obligatoirement la date depuis laquelle vous n'exercez plus aucune activité, salariée ou non :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Si vous exercez encore au moins une activité, salariée ou non salariée, précisez le nom de ou des employeurs :

.....

.....

(Joignez une copie de votre contrat de travail ainsi que vos 12 derniers bulletins de salaires)

6. Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)

certifie sur l'honneur l'exactitude de toutes les informations portées sur cette demande.

En cas de déclaration inexacte ou d'omission, j'ai pris bonne note que je m'expose aux sanctions prévues à l'article L.5429-1 du Code du Travail.

Fait le/...../.....

Signature du demandeur :

Les informations recueillies dans ce document font l'objet d'un traitement informatique destiné au paiement de vos allocations chômage. Les destinataires de ce traitement sont dans la limite de leurs besoins respectifs : vous-même, votre ex-employeur public et la société Info Décision chargée de la gestion administrative de votre dossier, l'URSSAF et les organismes sociaux auprès desquels vous pouvez être amené à produire une attestation (CAF, Sécurité sociale), les services fiscaux, les caisses de retraite, la Direction Départementale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle et Pôle Emploi. Conformément au RGPD (Règlement général sur la protection des données à caractère personnel de l'Union européenne) et la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 20 juin 2018 relative à la protection des données à caractère personnel, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de portabilité de vos données. Vous pouvez également vous opposer, pour des motifs légitimes, au traitement des données vous concernant.