

Le Pas à Pas Tandem pour devenir auto-entrepreneur ...

Voici quelques étapes pour vous aider dans la démarche qui est assez intuitive. Les différentes étapes sont là pour vous épauler là où vous devriez avoir des questions.

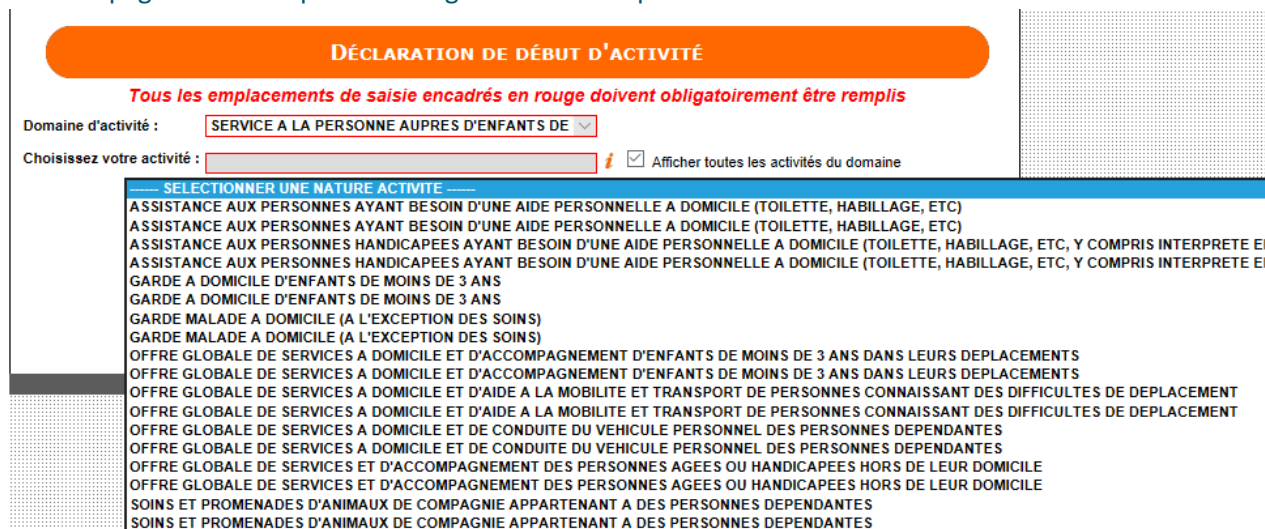
ETAPE 1 : cliquez sur le lien suivant : https://www.cfe.urssaf.fr/autoentrepreneur/CFE_Declaration



The screenshot shows the 'CFE Auto-Entrepreneur > Accueil' page. A navigation bar at the top includes 'Accueil', 'Documents Utiles', 'Sites partenaires', 'CFE', 'Questions/Réponses', and 'Mentions légales'. The main content area has a red sidebar menu titled 'Déclarer une formalité' with the following options: '>> Auto-entrepreneur', '> Un début d'activité, une création d'activité', '> Une (des) modification(s) de votre situation ou de votre activité', '> Une radiation ou cessation définitive d'activité', '>> Autres régimes.', '>> Fin d'emploi de tout personnel.', and '>> Déclaration unique d'embauche.'. The 'Auto-entrepreneur' option is highlighted with a blue box. The main content area contains text about the CFE's role and instructions for starting a micro-business, including steps for submitting identification documents electronically or by mail.

ETAPE 2 : le domaine d'activité à sélectionner est « le service à la personne auprès d'enfants de moins de 3 ans ou de publics fragiles »

Puis, cochez « afficher toutes les activités du domaine » et sélectionnez « offre globale de services et d'accompagnement des personnes âgées ou handicapées hors de leur domicile »



The screenshot shows the 'DÉCLARATION DE DÉBUT D'ACTIVITÉ' form. The 'Domaine d'activité' dropdown is set to 'SERVICE A LA PERSONNE AUPRES D'ENFANTS DE'. The 'Choisissez votre activité' dropdown is empty, and the checkbox 'Afficher toutes les activités du domaine' is checked. A list of activities is displayed, with 'OFFRE GLOBALE DE SERVICES A DOMICILE ET D'ACCOMPAGNEMENT D'ENFANTS DE MOINS DE 3 ANS DANS LEURS DEPLACEMENTS' selected. The list includes various services such as home care, mobility assistance, and pet care.

ETAPE 3 : Complétez obligatoirement toutes les cases encadrées en rouge, les autres ne sont pas obligatoires à compléter

(ci-dessous ne pas cochez les cases concernant les conjoints)

Le portail des *auto-entrepreneurs*

DÉCLARATION DE DÉBUT D'ACTIVITÉ

Tous les emplacements de saisie encadrés en rouge doivent obligatoirement être remplis

Activités Commerciales ⓘ Activités Artisanales ⓘ Activités Libérales

Vous débutez une activité de :

Profession libérale rattachée à la CIPAV pour le régime vieillesse (architecte, conseil, expert, psychologue,....) ⓘ

Profession assimilée libérale rattachée à la Sécurité sociale — Indépendants pour le régime vieillesse (exploitant auto-école, médecine chinoise, etc.) ⓘ

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée en France ? oui ?

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

 NOM DE NAISSANCE : ?

Nom d'usage : ?

Prénoms : ?

Nationalité : ?

en France Né(e) le :

 Département :

à l'étranger : Commune :

Forain Ambulant Ambulant ressortissant UE Hors France

2 **Domicile Personnel :**

Numéro dans la voie :

Indice de répétition (bis, ter...):

Type de voie :

Libellé de voie ou de lieu-dit :

Distribution spéciale (indication de boîte postale, service X, secteur postal) :

Complément de localisation : ?

Code postal : ?

Commune : ?

CEDEX :

Bureau distributeur : ?

CONJOINT

3 **CHOIX D'UN STATUT POUR LE CONJOINT OU LE PARTENAIRE LIE PAR UN PACTE CIVIL DE SOLIDARITE TRAVAILLANT REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE**

Conjoint ou pacsé salarié Conjoint ou pacsé collaborateur ?

DEMANDE D'ACCRE

4 **AIDE AUX CHOMEURS CREATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)**


Une demande d'ACCRE est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, vous devez remplir l'imprimé spécifique. ?

C'est également ici (4) (DEMANDE D'ACCRE) **que vous devez/pouvez cocher la case** : je souhaite bénéficier de l'ACCRE qui vous obligera à compléter le formulaire ci-dessous. Cela vaut vraiment le coup car vous pouvez bénéficier de taux de charges réduit à 5.7% au lieu des 22.9% habituels. (et cet avantage dure 11 trimestres de façon dégressive).

Les conditions :

- 1. des jeunes âgés de 18 à moins de 26 ans (sans autre condition),
- 2. des jeunes âgés de 26 à moins de 30 ans, qui n'ont pas travaillé pendant une période suffisamment longue pour s'ouvrir des droits aux allocations chômage, ou qui sont reconnues handicapées.

Pour accéder au formulaire, cliquez sur le point d'interrogation au bout de la question puis cliquez sur « le formulaire et la notice ». Si vous avez bien sélectionné la demande d'ACCRE, vous devrez dans les 45 jours qui suivent votre déclaration comme auto-entrepreneur, renvoyer ce **formulaire de demande d'ACCRE rempli** au CFE de votre région, vous trouverez très facilement l'adresse sur internet. Comme ça vous pouvez terminer de remplir le formulaire pour devenir auto-entrepreneur puis vous complèterez cette demande d'ACCRE.

DEMANDE DE L'AIDE À LA CRÉATION ET À LA REPRISE D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)		RÉSERVÉ AU CFE U E F K
 <p>s'il y a plusieurs demandeurs, remplir autant de formulaires qu'il y a de demandeurs.</p> <input type="checkbox"/> Demande de l'ACCRE au moment de la déclaration d'entreprise : _____ <input type="checkbox"/> Demande de l'ACCRE postérieure au dépôt de déclaration d'entreprise (dans les 45 jours suivant la déclaration d'entreprise). Préciser le numéro SIRET de l'entreprise : _____ Création d'une entreprise individuelle : compléter les cadres 1, 2, 4 et 5. Création ou reprise d'une société : compléter tous les cadres de 1 à 5.		Déclaration n° _____ Reçue le _____ Transmise le _____
DÉCLARATION RELATIVE AU DEMANDEUR		
1 NOM DE NAISSANCE Prénoms : _____ Nom d'usage _____ Numéro de Sécurité Sociale du demandeur : _____ Nationalité _____ Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Né(e) le _____ Domicile : rés., bât., n°, vole, lieu-dit _____ Numéro de téléphone personnel : _____ Code postal _____ Commune / Pays _____ Forain <input type="checkbox"/> Commune de rattachement administratif : _____ Code postal _____ Nom de la commune _____		
SITUATION DU DEMANDEUR		
2 Demandeur d'emploi indemnisé ou indemnisable <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi non indemnisé inscrit à Pôle Emploi six mois au cours des dix-huit derniers mois <input type="checkbox"/> Bénéficiaire : - du RSA <input type="checkbox"/> - du RMI <input type="checkbox"/> - de l'ASS <input type="checkbox"/> - de TATA (1) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jeune de 18 à 25 ans révolus <input type="checkbox"/> Personne de moins de 30 ans non indemnisée ou reconnue handicapée <input type="checkbox"/> Salarié ou personne licenciée d'une entreprise en redressement, liquidation judiciaire ou sauvegarde qui reprend l'activité de l'entreprise <input type="checkbox"/> Personne créant une entreprise implantée au sein d'une zone urbaine sensible <input type="checkbox"/> Bénéficiaire du complément de libre choix d'activités <small>(1) Parmi les allocataires de l'allocation temporaire d'attente (ATA) sont éligibles à l'ACCRE : les bénéficiaires de la protection subsidiaire autorisée à exercer une activité, les ressortissants étrangers auxquels une carte de séjour temporaire a été délivrée, et les personnes en attente de réinsertion (anciens détenus et salariés expatriés non admis au régime d'assurance chômage).</small>		
3 POUR UNE SOCIÉTÉ Dénomination sociale _____ Le demandeur : <input type="checkbox"/> détient avec sa famille plus de 50 % du capital dont 35 % au moins à titre personnel <input type="checkbox"/> est dirigeant et détient directement ou avec sa famille au moins un tiers du capital dont 25 % au moins à titre personnel, aucun autre associé hors de sa famille ne détenant plus de 50 % du capital. <input type="checkbox"/> détient, avec les autres demandeurs d'ACCRE, plus de 50 % du capital de la société, l'un au moins des demandeurs a la qualité de dirigeant, et chaque demandeur détient une part du capital au moins égale à 10 % de la part détenue par le principal actionnaire ou porteur de parts Nombre total d'associés (y compris le demandeur) : _____		
4 Niveau de formation (cf. notice) <input type="checkbox"/> Motif d'inscription à Pôle Emploi (cf. notice) <input type="checkbox"/> Qualification du dernier Emploi occupé (cf. notice) _____ Date d'inscription à Pôle Emploi : le _____ Le demandeur est titulaire d'un contrat d'appui au projet d'entreprise (CAPÉ) <input type="checkbox"/> Le demandeur est en cours d'accompagnement dans le cadre du parcours NACRE <input type="checkbox"/> Nombre d'emplois (y compris le demandeur) : - créés _____ (en cas de création) - repris _____ (en cas de reprise)		
5 J'atteste sur l'honneur que l'ACCRE ne m'a pas été accordée au cours des 3 dernières années et que les renseignements ci-dessus sont exacts, sous peine des sanctions prévues par la loi. Date : _____ Signature du demandeur : _____		
CADRE RÉSERVÉ À L'URSSAF <input type="checkbox"/> Demande acceptée <input type="checkbox"/> Demande refusée Motif _____ N° d'enregistrement du dossier _____ Date _____		

ETAPE 4 :

- Dans la partie suivante **NE cochez PAS** l'option EIRL
- Cochez **A** votre adresse personnelle
- Pour le démarrage d'activité, mettez **la date du jour** (pour plus d'info cliquez sur le point d'interrogation à droite de la case date de début d'activité)
- Pour l'activité la plus importante mettez : « offre globale de services et d'accompagnement des personnes âgées ou handicapées hors de leur domicile »
- et l'ensemble des activités exercées mettez : « CONSEIL AUX ENTREPRISES » (cela vous permettra d'élargir vos champs de missions)
- Pour la nature mettez « autre »
- Pour Précisez la nature mettez : AIDE AUX FONCTIONS SUPPORTS DES ENTREPRISES

ENTREPRISE INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE	
DECLARATION D'AFFECTATION DU PATRIMOINE 5 <input type="checkbox"/> Option EIRL 	
DECLARATION RELATIVE AU LIEU D'EXERCICE OU A L'ETABLISSEMENT	
6 Vous exercez votre activité : <input checked="" type="radio"/> à votre adresse personnelle <input type="radio"/> à une adresse professionnelle <input type="radio"/> à une adresse de domiciliation	
ACTIVITE : Date de début d'activité : <input type="text" value="15/05/2018"/>  Vous exercez une activité saisonnière : <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	
7 Indiquez l'activité la plus importante : <input type="text" value="OFFRE GLOBALE DE SERVICES ET D'ACCOMPAGNEMENT DES PERS"/>  Indiquez l'ensemble des activités exercées : <input type="text" value="CONSEIL AUX ENTREPRISES"/> Sa nature : <input type="text" value="Autre"/> Précisez cette nature : <input type="text" value="AIDE AUX FONCTIONS SUPPORTS DES EN"/>	

ETAPE 5 : Dans la partie déclaration sociale,

- Vous indiquez l'option de virement trimestriel puis vous indiquez votre numéro de sécurité sociale (sur votre carte vitale)
- Pour la question suivante, sélectionnez AUTRE et indiquez ETUDIANT dans Autre activité. Votre régime d'assurance maladie actuel : indiquez AUTRE puis indiquez votre régime d'assurance maladie / mutuelle étudiante LMDE ou SMEREP.
- Puis choisissez RAM Professions Libérales
- Cochez NON pour le conjoint

DECLARATION SOCIALE
Informations strictement confidentielles adressées uniquement aux organismes sociaux

Vous avez choisi l'option micro-social simplifié

Option de versement trimestriel mensuel des cotisations

Volet Social : informations sur la personne et ses ayants droit (attention : les renseignements fournis seront déterminants pour votre couverture santé et celle de vos ayants droit)

Votre n° de sécurité sociale (15 chiffres) : ? Ce numéro ne m'a jamais été attribué

En plus de votre activité auto-entrepreneur, resterez-vous en même temps :

Activité auto-entrepreneur exclusive *

Salarié *

Salarié agricole *

Non salarié agricole *

Retraité / Pensionné *

Autre *

Autre activité :

Votre régime d'assurance maladie actuel : Autre régime :

Choisissez l'organisme conventionné par la Sécurité sociale - Indépendants pour votre assurance maladie : ?

Votre conjoint est-il couvert à titre personnel par un régime obligatoire d'assurance maladie ? oui non

PERSONNES DEMANDANT A BENEFICIER DE VOTRE ASSURANCE MALADIE DE LA SECURITE SOCIALE - INDEPENDANTS
Ce rattachement est possible si votre activité auto-entrepreneur est exercée à titre principal ou exclusif.
(Une fois les bénéficiaires ajoutés, cliquer sur un de ces bénéficiaires pour modifier les informations le concernant)

Nom de naissance et prénom	N° de Sécurité sociale ou, à défaut, date, lieu de naissance et sexe	Lien de parenté	Enfant scolarisé	Nationalité	Pour les étrangers de plus de 18 ans (sauf Union Européenne) titre de séjour n°	Délivré à	Expirant le

ETAPE 6 : pour l'option fiscale vous devez cocher NON

OPTION(S) FISCALE(S)

Vous relevez du régime fiscal micro (BIC ou spécial BNC)

Option pour le versement libératoire de l'impôt sur le revenu calculé sur le chiffre d'affaires ou les recettes ? oui non

ETAPE 7 : vous finalisez le formulaire, scannez votre pièce d'identité ... et vous êtes AUTO-ENTREPRENEUR.

Vous allez recevoir dans la foulée 3 mails dont un vous indique un N°CFE (cf ci-dessous). Vous pouvez nous le transmettre, cela prouve que vous avez bien fait les démarches et cela vous permet de continuer le processus de recrutement et de commencer à travailler avec Tous en Tandem : contact@tousentandem.com

CENTRE DE FORMALITES DES ENTREPRISES, le 5/6/2017, 1 heures 46

Recepisse de depot de dossier de creation d'entreprise

Bonjour,

Le Centre de Formalites des Entreprises de URSSAF regionale de a bien reçu votre dossier de declaration de creation d'entreprise individuelle du 01/06/2017 reference e

Celle-ci porte le numero CFE Conservez-le pour le suivi de votre dossier.

Votre demande de creation d'entreprise a ete transmise a l'INSEE, au service des impots des entreprises et aux organismes sociaux dont vous dependez.


La confirmation de votre statut de micro-entrepreneur fera l'objet d'un courrier separe, apres examen de votre eligibilite a ce statut.

Dans ce cas, l'INSEE vous communiquera prochainement votre numero SIRET.

Cordialement

Sous 10 jours vous recevrez votre numéro de SIRET qu'il faudra que vous nous indiquiez par mail pour finaliser votre inscription contact@tousentandem.com

Si vous avez bien sélectionné la demande d'ACCRE, n'oubliez pas dans les 45 jours qui suivent votre déclaration comme auto-entrepreneur, de renvoyer **le formulaire de demande d'ACCRE rempli** au CFE de votre région, vous trouverez très facilement l'adresse sur internet.

DEMANDE DE L'AIDE À LA CRÉATION ET À LA REPRISE D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)		RÉSERVÉ AU CFE U E F K
 N° 13584*02	<p><i>s'il y a plusieurs demandeurs, remplir autant de formulaires qu'il y a de demandeurs.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Demande de l'ACCRE au moment de la déclaration d'entreprise : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Demande de l'ACCRE postérieure au dépôt de déclaration d'entreprise (dans les 45 jours suivant la déclaration d'entreprise). Préciser le numéro SIRET de l'entreprise : _____</p> <p>Création d'une entreprise individuelle : compléter les cadres 1, 2, 4 et 5. Création ou reprise d'une société : compléter tous les cadres de 1 à 5.</p>	Declaracion n°: _____ Reçue le: _____ Transmise le: _____
<input type="button" value="Imprimer"/>		
<input type="button" value="Réinitialiser"/>		

Les plateformes suivantes peuvent aussi vous permettre d'intégrer la communauté d'auto-entrepreneur en quelques clics et de faire partie de leur base d'étudiants pour multiplier vos missions :

<http://www.staffme.fr/>

<http://help.staffme.fr/le-statut-d-auto-entrepreneur/les-demarches-administratives-du-statut-auto-entrepreneur/le-guide-les-demarches-pour-devenir-auto-entrepreneur>

<https://fr.cremedelacreme.io/>

<https://www.jobypepper.com/students>

<https://www.studentpop.fr/>