



Démarche : DMA - Déclaration Mensuelle d'Activité ICRA

Organisme : SEFI - Cellule Aide à la Création d'Entreprise (CACE)

Identité du demandeur

Email

Etablissement
Numéro TAHITI

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Vos données à caractère personnel, collectées sur la plateforme Mes-Démarches.gov.pf, font l'objet d'un traitement dont la finalité est le contrôle de l'activité d'un bénéficiaire de la mesure ICRA tel qu'il est prévu par la convention ICRA.

Avertissement :

RGPD et loi informatique n°78-17 du 6 janvier 1978.

Les données à caractère personnel collectées par le SEFI dans ce formulaire font l'objet d'un traitement dont la finalité est de déclarer l'activité du bénéficiaire de l'ICRA, tel que prévu dans les dispositifs d'aide à l'emploi institués par le code du travail. Les données collectées concernent le bénéficiaire.

Le traitement est fondé sur la mission d'intérêt public de soutien à l'emploi de la Polynésie française. Les données à renseigner sont obligatoires. A défaut, le SEFI ne pourra pas traiter le dossier.

Les données sont conservées pendant toute la durée de l'aide et à l'issue de cette dernière, pendant le temps nécessaire au règlement de la situation contractuelle et au respect des prescriptions légales.

Conformément à la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978, toute personne concernée dispose, sur ses données, des droits d'accès, de rectification et de limitation, du droit d'opposition pour des raisons tenant à sa situation particulière, qu'elle peut exercer en cliquant sur le lien suivant :

<https://api.dastr.eu/v1/client/data-subject-request/page?id=1192&key=9C2yjQRSM2IGliz14I0r746ZKnGsHjLcEba2YV99Exj>

Toute personne concernée peut contacter la Déléguée à la Protection des Données (DPD) à l'adresse suivante :
DPO Service de l'informatique BP 4574 98713 PAPEËTE

Elle peut également introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr, si elle estime que ses droits ne sont pas respectés.

ATTENTION

Ce formulaire permet de déposer une déclaration mensuelle d'activité d'un bénéficiaire ICRA.

* Il doit être rempli entre le 1er et le 5 du mois suivant le mois d'activité :

<i>Exemple : <i>activité du mois de Janvier -> déclaration à faire entre le 1er et le 5 du mois de Février.</i>

ATTENTION :

L'indemnité ne doit pas être incluse dans vos "Recettes".

DMA - Déclaration Mensuelle d'Activité ICRA

Bénéficiaire

Nom

Indiquez votre NOM comme inscrit sur votre dossier.

Prénom

Indiquez votre Prénom comme inscrit sur votre dossier.

Numéro DN

Votre numéro DN CPS à 7 chiffres est indiqué sur votre carte CPS.

Numéro de téléphone

Indiquez le numéro de téléphone sur lequel vous êtes joignable (fixe ou portable) ou si différent de celui que vous avez renseigné lors du dépôt de votre dossier.

Année et mois de démarrage du bénéfice d'aide

2024

Janvier

Février

Mars

Avril

Mai

Juin

Juillet

Août

Septembre

Octobre

Novembre

Décembre

2025

Janvier

Février

Mars

Avril

Mai

DMA - Déclaration Mensuelle d'Activité ICRA

Juillet

Août

Septembre

Lieu d'activité

Indiquez la commune où vous exercez principalement votre activité.

Déclaration d'activité

ASTUCE / INFORMATION

Il est conseillé de tenir quotidiennement un journal comptable (papier ou numérique) : Recettes et Dépenses.

Il est conseillé d'y indiquer : la date, l'intitulé, le montant "entrée d'argent" (Recette), le montant "sortie d'argent" (Dépense).

Année d'activité

Sélectionnez l'année pour laquelle vous déclarez votre activité.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

2025

2026

Mois d'activité 1 :

Sélectionnez le mois pour lequel vous déclarez votre activité.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Janvier

Février

Mars

Avril

Mai

Juin

Juillet

Août

Septembre

Octobre

Novembre

Décembre

Mois d'activité 2 :

Sélectionnez le mois pour lequel vous déclarez votre activité.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Janvier

DMA - Déclaration Mensuelle d'Activité ICRA

Février

Mars

Recettes

Saisir le montant total de vos "RECETTES" TTC en F CFP.

Le montant des "recettes" est la somme de vos "encaissements" (entrées d'argent) - (paiements clients) au cours du mois déclaré.

Dépenses

Saisir le montant total de vos "DEPENSES" TTC en F CFP.

Le montant des "dépenses" est la somme de vos "paiements" (sortie d'argent) - (paiements fournisseurs) au cours du mois déclaré.

Evaluation d'activité

Évaluez l'activité de votre entreprise, selon les critères ci-dessous :

Insatisfaisante

Résultats insuffisants, pas ou très peu d'activité,...

A améliorer

Mon activité n'a pas engendré de résultats assez satisfaisants par rapport à mes objectifs fixés, j'ai rencontré des soucis d'ordre administratif ou de clientèle, ...

Satisfaisante

Résultats satisfaisants, j'ai atteint mon chiffre d'affaire prévisionnel, pas de difficultés majeures rencontrées, ...

Supérieure aux attentes

Chiffre d'affaire largement supérieur aux attentes, mes actions commerciales ont été très efficaces ce mois-ci, ...

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Insatisfaisante

A améliorer

Satisfaisante

Supérieure aux attentes

Avis et axes d'amélioration

Résumez en quelques points l'activité mensuelle de votre entreprise au cours du mois déclaré.

Ex : participation à divers événements (foires, marchés, forums...), démarchage de clients, devis envoyés, problèmes rencontrés (fournisseurs, clients, logistique), etc....

Si vous évaluez votre activité "insatisfaisante ou à améliorer", veuillez expliquer brièvement ce que vous comptez faire pour améliorer cette situation.

ATTENTION : RAS n'est pas un commentaire suffisant.

Suspension d'activité mois déclaré

DMA - Déclaration Mensuelle d'Activité ICRA

Suspension d'activité

Au cours du mois concerné par la présente déclaration, y a-t-il eu une (ou plusieurs) suspension(s) de l'activité (partielle ou totale) de l'entreprise ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Précision de suspension d'activité

Sélectionnez la raison la plus appropriée à la suspension de votre activité.

Attention : Cela ne doit pas avoir d'impact significatif sur votre chiffre d'affaires. Dans le cas contraire, il peut être estimé que votre activité n'est plus viable.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Arrêt maladie

Accident de travail

Congé maternité

Formation

Durée de suspension de l'activité

Saisir la durée (en jours) de suspension de l'activité.

Si dans le mois, il y eu plusieurs périodes de suspension, faites le cumul des jours correspondant.

(Exemple : 1 jour + 2 jours + 4 jours = 7)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce justificative de suspension d'activité

Veillez à joindre le ou les documents justificatif(s) de votre suspension d'activité.

Engagement

Exactitude des renseignements

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Je suis informé qu'en cas de fausse déclaration, je peux être contraint de rembourser les aides perçues du dispositif ICRA et passible de poursuites pénales.

Article LP 5231-20

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Renseignements complémentaires

J'atteste avoir connaissance du fait que le Service de l'Emploi peut exiger toute information ou document complémentaire qu'il juge utile pour suivre ou contrôler l'activité de l'entreprise.

Le non respect des obligations souscrites peut entraîner l'annulation de la convention ICRA.

Cochez la mention applicable

Oui

Non