

Cadre à compléter par l'employeur public

Nom de la structure :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Contact de la personne chargée du suivi de la demande :

Nom et prénom :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Objet : Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) Madame / Monsieur.....,

au fonction de

au sein de

atteste sur l'honneur (1) : (cocher la mention exacte)

- ☐ être primo-employeur d'apprentis : employeur n'ayant pas d'apprentis au 1^{er} janvier 2017
- ☐ embaucher un apprenti supplémentaire par rapport à l'effectif du 1^{er} janvier 2017 indiqué ci-après :

.....

Fait à,

Le

Cachet et Signature du Maire ou du Président (2)

(1) Paiement de la prise en charge par l'employeur en cas de non-respect de la règle établie.

(2) En cas de délégation de signature, merci de joindre l'acte de délégation.

A joindre impérativement au formulaire de « Demande de mise à disposition de places vacantes sans financement du coût de formation par les employeurs d'apprentis du secteur public ».