DEMANDE D'AIDE
DISPOSITIF EXPERIMENTAL « EMPLOIS FRANCS »

pôle emploi

COMITÉ INTERMINISTÉRIEL DES VILLES
SECRÉTARIAT GÉNÉRAL
www.ville.gouv.fr

Aide entreprise

Employeur

- Entreprise (raison sociale) : _____ Code APE/NAF : |_|_|_|_|_|
- N° SIRET: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Effectif de l'entreprise : |_|_|_|_|
- N° de cotisant *(cf. notice)* Urssaf ❒ MSA ❒ ou autre ❒ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|