ACADÉMIE D'ORLÉANS-TOURS
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale d'Indre-et-Loire

Service académique de l'enseignement privé

Voir le pas à pas joint à la circulaire pour compléter le formulaire numériquement

DÉCLARATION DE CRÉATION ou de REPRISE D'ENTREPRISE

Ref : - Loi « Déontologie » 2016-483 du 20 avril 2016
- Loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 portant droits et obligations des fonctionnaires, article 25 septies et 25 nonies
- Décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique

NOM : ……
PRÉNOM : ……

ADRESSE PERSONNELLE :
……..……..
……..…
Tel : …… Mail : ……

CORPS : …… GRADE : ……

SITUATION PROFESSIONNELLE *: (cocher la case correspondante)*

activité : ☐ disponibilité : ☐ autre : ☐ ……

Quotité de service : temps complet ☐ temps partiel ☐ quotité : 50% ☐ 75% ☐ 80% ☐

Affectation :
……..……
……

INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE :
Nom de la structure :
……..…
Adresse :
……
……...
Tel : …… Mail : ……

Nature de l'activité de l'entreprise :
……...
Forme sociale de l'entreprise (auto-entreprise, SARL, SAS, activité libérale, VDI, association, etc..) :
……..……....
……...
.....

Joindre l'imprimé K-bis, les statuts ou les projets de statuts.

Vos fonctions détaillées dans cette entreprise :
……..……...
……
……..……..……

Souhaitez-vous un temps partiel au titre de la création ou reprise d'entreprise ? oui ☐ non ☐
(Si oui, renseigner l'imprimé de demande de temps partiel) (Non concerné si demande de disponibilité)
Conformément au décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique, l'autorisation d'accomplir un service à temps partiel, qui ne peut être inférieur à un mi-temps, est accordée par l'employeur pour une durée maximale de trois ans, renouvelable pour une durée d'un an, à compter de la création ou de la reprise de cette entreprise.

Déclaration sur l'honneur :
Note : Cette déclaration signifie que vous n'avez pas pour mission, en tant qu'agent public de surveiller ou d'administrer l'entreprise que vous créez que vous reprenez.

Je soussigné (Nom – prénom) …….
déclare sur l'honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l'administration de cette entreprise, au sens de l'article L.432-12 du Code pénal

Fait à …… Le ……

Signature

APPRÉCIATION DE LA DEMANDE DE CRÉATION OU REPRISE D'ENTREPRISE

Á COMPLÉTER PAR L'AGENT DEMANDEUR

Dans le cadre d'une demande de :

☐ **cumul d'activités** ☐ **temps partiel** ☐ **disponibilité**

NOM :……
PRENOM : ……
ETABLISSEMENT : ……
VILLE : ……
DEPARTEMENT : ……..

CADRE RESERVÉ AU DIRECTEUR D'ÉCOLE

1. Le demandeur est-il ou sera-t-il chargé, **dans le cadre de son emploi public**, de la surveillance ou de l'administration de l'entreprise qu'il crée ou reprend *(au sens de l'article L.432-12 du code pénal)** ?

☐ oui ☐ non

* *(par exemple, en tant qu'agent public, il n'exerce aucun contrôle fiscal sur cette entreprise, ou ne lui délivre aucun agrément ou subvention…)*

2. La création ou la reprise de l'entreprise envisagée par le demandeur vous semble-t-elle de nature :

- A compromettre ou mettre en cause le fonctionnement normal du service ?

☐ OUI ☐ NON ☐ C'EST POSSIBLE

- A compromettre ou mettre en cause l'indépendance du service ?

☐ OUI ☐ NON ☐ C'EST POSSIBLE

- A méconnaître un principe déontologique mentionné à l'article 25 de la loi du 13 juillet 1983 (dignité, impartialité, intégrité, probité, neutralité…) ?

☐ OUI ☐ NON ☐ C'EST POSSIBLE

3. Observations particulières : ……
……..

Fait à …… le……..

Signature :

→*Fiche à retourner* ***par courrier électronique*** *à l'adresse correspondant à votre département d'exercice :*

Cher : saep18@ac-orleans-tours.fr
Eure et Loir : saep28@ac-orleans-tours.fr
Indre : saep36@ac-orleans-tours.fr
Indre et Loire : saep37@ac-orleans-tours.fr
Loir et Cher : saep41@ac-orleans-tours.fr
Loiret : saep45@ac-orleans-tours.fr