



Direction Départementale des Territoires **et de la Mer**

AIDES A LA REINSERTION PROFESSIONNELLE
CERTIFICAT DE SERVICE FAIT

N° de dossier OSIRIS : ARP/ __ / _ / ___ / _____

Nom – Prénom du bénéficiaire :

VU :

-
- le décret n°88-529 du 4 mai 1988 (articles D 352-15 à D 352-21 du code rural)
- le décret n°2006-1628 du 418 décembre 2006 (articles D 352-22 à D 352-30 du code rural)
- la décision d'agrément C 2007-1595 de la commission Europ2en du 02 avril 2007 (Aide N° 75/B/2005)

Au titre de la décision préfectorale du :

Je soussigné(e) atteste :

► détenir l'ensemble des pièces mentionnées ci-dessous et m'engage à les produire lors de contrôles effectués par l'ASP et par tous autres corps de contrôle

- Une attestation de radiation à la MSA en tant que
 - △ Chef d'exploitation
 - △ Aide familiale
 - △ Conjoint collaborateur ou conjoint d'exploitant
- Un justificatif de déménagement
- Un justificatif de fin de formation ou d'acquisition d'un diplôme
- Un justificatif d'emploi

► que le bénéficiaire dénommé ci dessus a :

- cessé son activité dans le délai réglementaire
- déménagé dans le délai réglementaire
- justifié d'un nouvel emploi dans le délai réglementaire
- suivi une formation dans le délai réglementaire
- obtenu un diplôme dans le délai réglementaire
- n'a rien justifié de sa reconversion dans le délai de deux ans après l'attribution des aides ARP

► Propose le versement des aides forfaitaires suivantes :

- la première fraction de la prime de départ d'un montant de 1550 €
- la deuxième fraction de la prime de départ d'un montant de 1550 €
- du complément pour déménagement d'un montant de 1550 €

Fait à : _____ le |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Observations	Cachet et signature