**Attestation sur l’honneur des effectifs de l’entreprise**

Je soussigné(é) « Nom et Prénom du dirigeant » de l’entreprise :

**« Nom de l’entreprise »**

**« Adresse + CP+ Ville »**

**« Téléphone »**

**« Email »**

**« Statut »**

**« Siret »**

J’atteste sur l’honneur que l’effectif équivalent temps plein au **« Date »**, hors apprentis et contrats aidés, de l’entreprise, tous établissements confondus est de **« Effectif »** en application de l’article L.130 – 1 du code de la sécurité sociale.

Fait à **« commune »** + **« date »**

**« Prénom + Nom du signataire »**

Cachet et Signature