

CONTRAT DE PRESTATION

Dans le cadre de l'utilisation de l'extranet 'Activité Partielle', un **contrat de prestation** entre un établissement et un **Tiers** (centre de gestion, expert-comptable, etc.) peut être mis en œuvre. Ainsi l'établissement désigne le tiers à qui il délègue ses actions ; le Tiers s'engage à gérer les DAP et DI pour le compte de l'établissement.

1 – Le contrat doit être rempli par l'établissement et le Tiers. Il doit être signé et cacheté concomitamment à l'inscription du tiers sur le site.

Ce contrat est conservé par les 2 parties. Il pourra être demandé en cas de contrôle ultérieur par l'ASP,

2 – Le tiers doit s'inscrire sur le site afin de demander ses éléments de connexion



Agence de Services
et de Paiement

Contrat de Prestation

Page 1/2

Activité
partielle

Dans le cadre de la gestion du recours à l'Activité Partielle, vous avez confié cette mission à un tiers (centre de gestion, expert-comptable, etc.).

Afin de permettre à l'Agence de Services et de Paiement (ASP) de s'assurer que le tiers déclarant bénéficie de votre accord pour saisir les **Demandes d'Autorisation Préalable** et les **Demandes d'Indemnisation** pour votre compte, je vous remercie de bien vouloir compléter, signer (signature des deux parties) **et conserver ce document.**

Je soussigné

Dénomination de l'établissement : _____

N° SIRET : _____

Représenté par (Nom et Prénom) : _____

Adresse électronique : _____@_____

**confie la saisie des Demandes d'Autorisation Préalable et
des Demandes d'Indemnisation
au tiers désigné ci-dessous.**

Désignation du tiers chargé de la gestion de la télé-déclaration :

(Indiquer la raison sociale ci-dessous)

N° SIRET : _____

Représenté par (Nom/Prénom) : _____

Adresse : _____

Adresse électronique : _____@_____

NAF2 : _____



Agence de Services
et de Paiement

Contrat de Prestation

Page 2/2

Activité
partielle

Par cette mission la personne désignée comme tiers s'engage à :

- Saisir pour mon compte sur le site ActivitePartielle les **Demandes d'Autorisation Préalable** ;
- Saisir pour mon compte sur le site ActivitePartielle les **Demandes d'Indemnisation**.

En donnant mission au tiers désigné ci-dessus, d'effectuer pour mon compte les prestations désignées, j'atteste accepter les Conditions Générales d'Utilisation (CGU) disponibles sur la page d'accueil du site, être informé(e) que celui-ci est détenteur d'identifiants permettant d'effectuer les télé-déclarations de la structure dont je suis responsable.

Je demeure responsable des informations saisies par le tiers déclarant dans le cadre des demandes d'autorisation préalable et des demandes d'indemnisation, y compris lorsque les informations saisies comportent des engagements auprès de l'Etat.

Je m'engage à transmettre à l'ASP toute information concernant une modification dans la relation contractuelle qui me lie au tiers identifié ci-dessus et ayant une incidence sur la télé-déclaration afin d'éviter notamment des interruptions de paiement des aides.

Fait, le/...../.....

L'établissement

(Signature manuscrite et cachet)

Le tiers

(Signature manuscrite et cachet)

Lorsque ce document est signé (de façon manuscrite), vous devez le conserver afin d'être en capacité de le transmettre à l'ASP en cas de contrôle.