**Déclaration sur l’honneur**

**Le signataire identifié ci-dessous certifie sur l’honneur qu’il ou que l’entreprise/la société pour laquelle il intervient :**

1. n'entre dans aucun des cas mentionnés aux articles L. 2141-1 à L. 2141-5 et L. 2141-7 à L. 2141-11 du Code de la Commande Publique *(en particulier aux articles L. 2141-1 et aux 1° et 3° de l’article L. 2141-4)* notamment qu’il satisfait aux obligations concernant l’emploi des travailleurs handicapés définies aux articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du Code du travail
2. *\* le candidat cochera la case correspondante*

est assujetti(e) au règlement d’une cotisation auprès d’une caisse de congés payés et de chômage intempéries *(dans ce cas, joindre à la présente déclaration le certificat de la caisse qui atteste du versement régulier des cotisations légales)*

n’est pas assujetti(e) au règlement d’une cotisation auprès d’une caisse de congés payés et de chômage intempéries (les idemnités de congés payés sont directement versées aux salariés et les salariés ne sont pas mis au chômage pour cause d’intempéries)

1. *\* le candidat cochera la case correspondante*

emploie au moins 20 salariés et satisfait au respect de l’obligation d'emploi des travailleurs handicapés prévue aux articles L. 5212-2 à L. 5212-5 du code de la sécurité sociale *(dans ce cas, joindre à la présente déclaration l’attestation URSSAF valant certificat qui l’atteste)*

emploie moins de 20 salariés et n’est donc pas visée par cette obligation

1. *\* le candidat cochera la case correspondante*

n’emploie aucun salarié étranger et soumis à l'autorisation de travail prévue à l'article L. 5221-2 du Code du travail

emploie un ou des salariés étrangers et soumis à l'autorisation de travail prévue à l'article L. 5221-2 du Code du travail *(dans ce cas, joindre à la présente déclaration une liste nominative des salariés étrangers employés établie à partir du registre unique du personnel précisant, pour chaque salarié : sa date d'embauche, sa nationalité, le type et le numéro d'ordre du titre valant autorisation de travail).*

1. *\* le candidat cochera la case correspondante et complètera les pointillés le cas échéant*

n’est pas en redressement judiciaire

est en redressement judiciaire et est habilité(e) à poursuivre son activité jusqu’au ………………..……. *(dans ce cas, joindre à la présente déclaration le jugement correspondant rédigé en langue française ou accompagné d’une traduction certifiée en cas de procédure étrangère équivalente au redressement judiciaire)*

**Nom, prénom et qualité du signataire :** *………………………………………*

agissant pour le compte de :

***Société ………………………………***

*établie…………………………………..*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire (\*) | Lieu et date de signature | Signature et cachet de l’entreprise |
|  | Le…………………., à …………………. |  |

*(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.*