

# L'activité partielle : Mémento saisie



Depuis 2014 la procédure est dématérialisée. Vous devez alors créer votre espace personnel en vous rendant sur le site <https://activitepartielle.emploi.gouv.fr/aparts/>

Vous recevrez 3 mails dont l'un précisant l'identifiant et un autre avec le mot de passe de connexion.



Si vous disposez déjà d'un **compte SYLAE** les identifiants et mot de passe vous permettent d'accéder au portail « *activité partielle* » en les utilisant.



Il est vivement recommandé d'utiliser le navigateur **MOZILLA FIREFOX** pour cette saisie.

Vous pouvez alors cliquer sur le rectangle indiquant votre établissement

**Information sur l'établissement** : il faut compléter tous les champs signalés par une \* et **ENREGISTRER** votre opération

**INFORMATIONS SUR L'ÉTABLISSEMENT**

Dénomination de l'établissement \* :  N° Siret :

Numéro de l'établissement :  Numéro de voie :  Extension de voie :  Type de voie :

Adresse électronique \* :  Libellé de voie \* :

Téléphone fixe :  Complément d'adresse :

Télécopie :  Code postal :  Ville :

Représentant légal

Civilité \* :  Nom \* :  Prénom \* :  Qualité \* :

Forme juridique \* :  Code NAF2 \* :  Travaux d'installation électrique dans tous locaux

Unité départementale :  Délégation régionale :

L'établissement appartient-il à une entreprise à établissements multiples ? ☐ Oui ☒ Non

Enregistrer vos effectifs (nombre de salariés en personnes physiques) et le nombre de salariés en équivalent temps plein (ETP). Exemple : un salarié à 20 heures / semaine équivaut à 0.57. Indiquer vos coordonnées bancaires et **ENREGISTRER** cette nouvelle étape.



**EFFECTIFS**

Nombre de salariés en personnes physiques \* :

Nombre de salariés en équivalent temps plein \* :

**PERSONNES À CONTACTER**

Nom	Prénom	Adresse électronique	Téléphone	Actif
				<input checked="" type="radio"/>

**COORDONNÉES BANCAIRES**

Libellé	Titulaire du compte	BIC	IBAN	Actif	Tiers
				<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

[Ajouter des coordonnées bancaires](#) [Modifier](#)

**AUTRES INFORMATIONS**

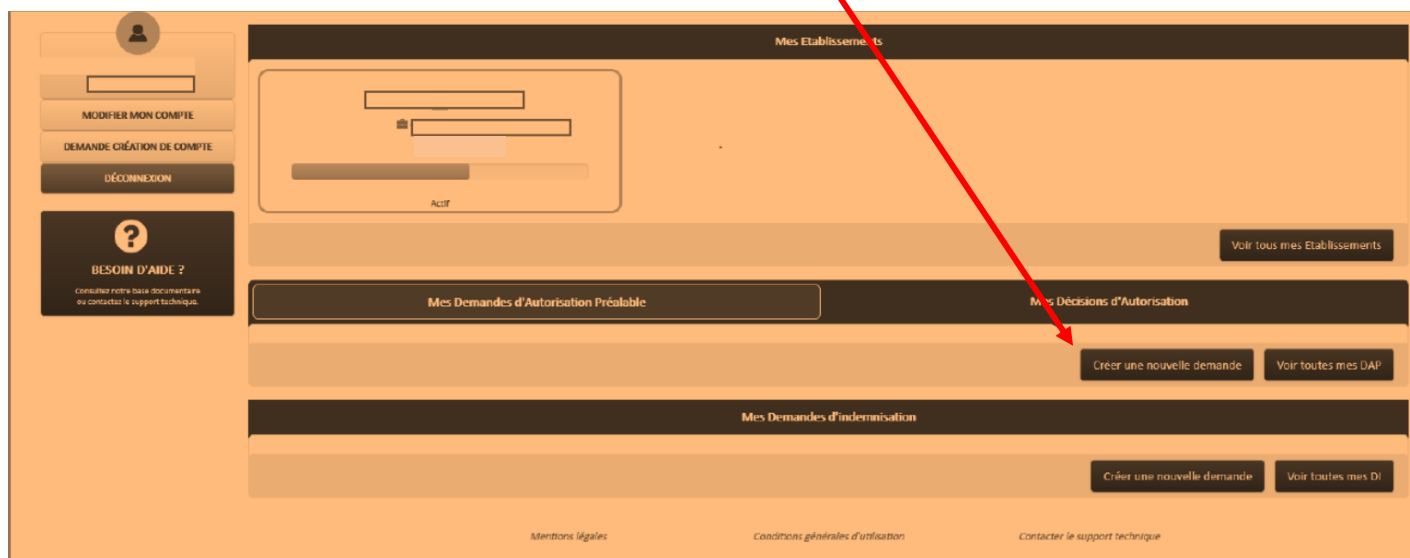
État de l'établissement :  Contingent annuel d'heures indemnissables par salarié

Contingent annuel classique des heures chômées pour le personnel non navigant.

Valeur	Date de début	Date de fin
2000	12/09/2012	

[Mentions légales](#) [Conditions générales d'utilisation](#) [Contacter le support technique](#)

Vous pouvez alors créer votre **nouvelle demande** d'activité partielle



The screenshot shows the CAPEB user interface. On the left, there is a sidebar with a user profile icon, a search bar, and buttons for 'MODIFIER MON COMPTE', 'DEMANDE CRÉATION DE COMPTE', and 'DÉCONNEXION'. Below this is a 'BESOIN D'AIDE ?' section with a question mark icon and a link to 'consulter notre base documentaire ou contactez le support technique'. The main content area is titled 'Mes Etablissements' and contains several sections: 'Mes Demandes d'Autorisation Préalable', 'Mes Demandes d'Indemnisation', and 'Mes Décisions d'Autorisation'. A red arrow points to the 'Créer une nouvelle demande' button in the 'Mes Demandes d'Autorisation Préalable' section. Other buttons include 'Voir tous mes Etablissements', 'Voir toutes mes UAP', and 'Créer une nouvelle demande' in the 'Mes Demandes d'Indemnisation' section. At the bottom, there are links for 'Mentions légales', 'Conditions générales d'utilisation', and 'Contacter le support technique'.

Vous devez compléter à nouveau cette fiche en indiquant votre effectif ainsi que l'équivalent en temps plein et la date de votre journée de solidarité (obligatoire).

Si vos salariés ne sont pas en formation durant cette période, il n'est pas nécessaire de compléter l'espace « *organisme paritaire collecteur agréé* ».



The screenshot shows the 'EFFECTIFS' and 'ORGANISME PARITAIRE COLLECTEUR AGRÉÉ' sections of the CAPEB form. The 'EFFECTIFS' section has three input fields: 'Nombre de salariés en personnes physiques', 'Nombre de salariés en équivalent temps plein', and 'Date de la journée de solidarité dans l'établissement\*'. The 'ORGANISME PARITAIRE COLLECTEUR AGRÉÉ' section has several input fields: 'Nom de l'OPCA dont relève l'établissement', 'Téléphone', 'Numéro, extension et type de voie', 'Libellé de voie', 'Complément d'adresse', 'Adresse électronique', 'Code postal', and 'Ville'. There is also a checkbox for 'Je n'accepte pas la transmission des données à l'OPCA et/ou aux partenaires pour des actions spécifiques d'accompagnement dans le cadre de l'Activité Partielle.'.

Le statut est provisoire ➔ OK

Votre motif de recours est relatif à « *autres circonstances exceptionnelles* » | CORONAVIRUS

1. ÉTABLISSEMENT  
2. MOTIFS ET MESURES  
3. INFOS ACTIVITÉ PART.  
4. ESPACE DOCUMENTAIRE  
5. RÉCAPITULATIF

ENREGISTRER  
TÉLÉCHARGER LA DEMANDE  
HISTORIQUE  
SUPPRIMER

BESOIN D'AIDE ?  
Consultez notre base documentaire ou contactez le support technique.

IDENTIFICATION DE LA DEMANDE D'AUTORISATION PRÉALABLE

Numéro DAP\*  
Statut  
PROVISOIRE

MOTIF DE RECOURS À LA MISE EN ACTIVITÉ PARTIELLE

☐ Conjuncture économique  
☐ Difficultés d'approvisionnement en matières premières ou en énergie  
☒ Autres circonstances exceptionnelles. A préciser :  
☐ Sinistre ou intempéries de caractère exceptionnel  
☐ Transformation, restructuration ou modernisation des installations et des bâtiments

☐ Attentats  
☐ Cyber-attaque  
☐ Inondations  
☐ Marée Noire  
☐ Phénomène climatique grave  
☐ Problème sanitaire grave  
☐ Grève  
☐ Brexit  
☒ Coronavirus  
☐ Autre



Ce cadre doit être bien complété. Voilà quelques exemples :

- Plus d'activité en raison de l'épidémie de Covid19 car nos clients refusent nos interventions sur leur chantier
- Nos chantiers sont interrompus par nos donneurs d'ordre habituels, par nos promoteurs, à la demande des architectes...
- Nos marchés publics sont interdits pour le moment et reportés
- Nous ne pouvons plus nous approvisionner auprès de nos négociants qui sont fermés en raison du Covid19 ou qui ne disposent plus de stocks suffisants
- Nous sommes dans l'impossibilité de mettre en place les mesures barrières sanitaires
- Nous sommes dans l'impossibilité matérielle de mettre en place le télétravail (manque de disponibilité du matériel informatique, infrastructure informatique non adaptée, difficultés de connexion de salariés) ;
- Autres motifs à développer selon votre situation...



Quels sont les circonstances et motifs de la mise en activité partielle de votre établissement ?\*

Si vous avez adopté des mesures pour limiter le recours à l'activité partielle, vous pouvez indiquer par exemple l'attribution de congés payés.

### MESURES MISES EN OEUVRE POUR LIMITER LE RECOURS À L'ACTIVITÉ PARTIELLE

☐ Réduction concertée de la durée du travail
 ☐ Prise de jours RTT

☐ Attribution de congés payés
 ☐ Modification de l'activité, diversification des marchés

☐ Formation

☐ Autres. A préciser :

### DESCRIPTION DE LA SOUS-ACTIVITÉ

Il s'agit d'une \* :

☐ Réduction d'activité
 ☒ Suspension d'activité

Cette réduction ou suspension d'activité concerne\* :

☒ La totalité de l'établissement
 ☐ Une partie de l'établissement

\* champs obligatoires

CONTINUER

Le statut est provisoire → OK

La date de fin peut être par exemple le 30/06/2020

Le nombre **TOTAL** d'heures demandées = nombre de salarié concerné x 151.67 h x nombre de mois jusqu'au terme

Avis du Comité Social Economique (11 salariés et +) : si non concerné = « sans objet »



1. ÉTABLISSEMENT

2. MOTIFS ET MESURES

3. INFOS ACTIVITÉ PART

4. ESPACE DOCUMENTAIRE

5. RÉCAPITULATIF

ENREGISTRER

TÉLÉCHARGER LA DEMANDE

HISTORIQUE

SUPPRIMER

?

BESOIN D'AIDE ?

Consultez notre base de connaissances ou contactez le support technique.

### IDENTIFICATION DE LA DEMANDE D'AUTORISATION PRÉALABLE

Numéro DAP\*

Statut

PROVISOIRE

### DESCRIPTION DE VOTRE DEMANDE D'ACTIVITÉ PARTIELLE

Date de début\*

Date de fin\*

Période prévisionnelle de l'activité partielle :

23/03/2020

30/06/2020

Effectif concerné par l'activité partielle dans l'établissement en Perso :

18

Nombre total d'heures demandées pour la période prévisionnelle d'activité partielle \* :

### AVIS DU CSE

Avis émis par le comité social et économique\*

☐ Favorable
 ☐ Défavorable
 ☐ Sans objet

Date de l'avis du CSE :

### ENGAGEMENTS

L'établissement a-t-il, préalablement à cette demande, déjà placé ses salariés en activité partielle au cours des 36 derniers mois précédant la date de dépôt de la demande d'autorisation préalable ? \*

☐ Oui
 ☐ Non

En cas de non-respect de l'engagement (ou des engagements) souscrit(s) par l'établissement, l'administration peut procéder au recouvrement de tout ou partie des sommes versées pour tout ou partie de la période couverte par l'autorisation (article R.5122-10 du code du travail).

\* champs obligatoires

CONTINUER

Dans l'instant, il n'est pas possible de joindre le RIB

1. ÉTABLISSEMENT  
2. MOTIFS ET MESURES  
3. INFOS ACTIVITÉ PARTI  
4. ESPACE DOCUMENTAIRE  
5. RÉCAPITULATIF

TÉLÉCHARGER LA DEMANDE  
HISTORIQUE  
SUPPRIMER

BESOIN D'AIDE ?  
Consultez notre base documentaire ou contactez le support technique.

IDENTIFICATION DE LA DEMANDE D'AUTORISATION PRÉALABLE

Numéro DAP\*  
Statut  
PROVISOIRE

LISTE DES DOCUMENTS

Aucun document.

DÉPÔT DE DOCUMENT

Dans un objectif d'amélioration des performances de l'extranet, l'accès à l'espace documentaire est temporairement suspendu. Les entreprises peuvent continuer à mener leurs opérations et les pièces pourront être déposées ultérieurement, notamment l'avis du CSE pour lequel elles disposent d'un délai de 2 mois concernant les demandes liées à la crise du COVID-19.

Titre \* :  
Document à déposer \* :  
Nature du fichier \* :

Parcourir... Aucun fichier sélectionné.  
Avis du CE  
Ajouter ce document

CONTINUER

Voilà vous arrivez à la fin de la saisie.

Il vous reste à cocher (après avoir lu toutes les dispositions !) et d'envoyer votre dossier.

La DIRECCTE vous notifie sa décision sous 48 heures. L'absence de réponse sous 48 heures vaut décision d'accord.



HISTORIQUE  
SUPPRIMER

BESOIN D'AIDE ?  
Consultez notre base documentaire ou contactez le support technique.

INDICATIONS POUR FINALISER LA DEMANDE D'AUTORISATION PRÉALABLE

Période prévisionnelle de l'activité partielle :  
Du 23/03/2020 au 30/06/2020

Motif de recours à la mise en activité partielle  
Autres circonstances exceptionnelles. À préciser :

Mesures mises en œuvre pour limiter le recours à l'activité partielle  
Attribution de congés payés

Effectif concerné par l'activité partielle dans l'établissement en Personnes Physiques\*  
18

Nombre total d'heures demandées pour la période prévisionnelle d'activité partielle\*  
8 200,00

☒ La présente demande doit être obligatoirement préalable à la mise en activité partielle des salariés sauf dans le cas de suspension d'activité pour sinistre ou intempéries exceptionnelles où l'employeur dispose d'un délai de 30 jours pour adresser sa demande. INDICATIONS POUR FINALISER LA DEMANDE D'AUTORISATION PRÉALABLE\*

☒ L'employeur reconnaît avoir pris connaissance des dispositions

ENVOYER À L'UD