

# Obtenir le statut d'auto-entrepreneur

En moins de 5 minutes

Pour profiter des missions d'aide à domicile chez des personnes en invalidité temporaire, il est nécessaire d'avoir le statut d'auto-entrepreneur.

Rémunération : 15€/h (soit 12,20€/h net)



# Ces slides vous guident pas-à-pas pour vous aider à obtenir le statut d'auto-entrepreneur via le site de l'URSSAF.

Pour cela vous aurez besoin de :

- 5 minutes
- Une pièce d'identité avec quelques lignes écrites à la main et une signature
- Votre numéro de sécurité sociale



Se rendre sur le portail des auto-entrepreneurs

[https://www.cfe.urssaf.fr/autoentrepreneur/CFE\\_Bienvenue](https://www.cfe.urssaf.fr/autoentrepreneur/CFE_Bienvenue)

Puis cliquer sur :



# Vous êtes alors face à ce formulaire :

**DÉCLARATION DE DÉBUT D'ACTIVITÉ**

*Tous les emplacements de saisie encadrés en rouge doivent obligatoirement être remplis*

Domaine d'activité : ----- SELECTIONNER UN DOMAINE -----

Choisissez votre activité :   Afficher toutes les activités du domaine

Domaine d'activité :

Sélectionner la dernière ligne

JE NE CONNAIS PAS MON DOMAINE D'ACTIVITE

PROFESSEURS ET FORMATEURS INDEPENDANTS  
ACTIVITES EN LIEN AVEC LES ANIMAUX  
TRAVAIL DU CARTON ET DU PAPIER, REALISATION D'OUVRAGES  
TRAVAIL ET REALISATION D'OUVRAGES EN VERRE, CERAMIQUE, PIERRE, BETON, PLATRE  
SERVICE A LA PERSONNE AUPRES D'ENFANTS DE MOINS DE 3 ANS ET DE PUBLICS FRAGILES  
FABRICATION DE BIJOUX FANTAISIE OU PRECIEUX, HORLOGERIE  
FABRICATION DE VETEMENTS ET ACCESSOIRES, COMMERCE  
FABRICATION DE PRODUITS ALIMENTAIRES, DE PLATS PREPARES, ASSOCIEE LE CAS ECHEANT A DE LA VENTE DIRECTE SANS CONSOMMATION SUR PLACE  
RESTAURANT, CAFETERIA, RESTAURATION RAPIDE SUR PLACE, SALON DE THE, DEBIT DE BOISSONS  
ACHAT REVENTE SUR EVENTAIRES ET MARCHES DE PRODUITS NON ALIMENTAIRES  
IMMOBILIER, HEBERGEMENT ET SERVICES AUX TOURISTES  
SERVICES DIVERS  
FABRICATION, REPARATION, COMMERCE D'ARTICLES DE SPORT, JOUETS, MUSIQUE  
BATIMENT, GROS OEUVRE, SECOND OEUVRE  
EXPERTISE  
ACTIVITE DES CONSULTANTS ET DES CONSEILS  
ACHAT REVENTE, INTERMEDIAIRE DANS LE SECTEUR ALIMENTAIRE  
FABRICATION D'EQUIPEMENTS, SERVICES AUX ENTREPRISES  
FABRICATION D'EQUIPEMENTS, SERVICES POUR LA MAISON  
SECRETARIAT, ORGANISATION, SERVICES SUPPORT AUX ENTREPRISES  
TRANSPORT DE PASSAGERS OU DE MARCHANDISES ET ACTIVITES CONNEXES  
FABRICATION, MAINTENANCE NAVALE, AERONAUTIQUE  
RESTAURATION D'OEUVRES D'ART, SOUTIEN AU SPECTACLE, CREATIONS ARTISTIQUES  
SOUTIEN SOCIAL, MEDIATION  
INTERNET  
INFORMATIQUE, MULTIMEDIA, DESSIN, PHOTOGRAPHIE  
SOINS CORPORELS, MODELAGES  
SERVICES DES GUERISSEURS, ENERGETICIENS, ACTIVITES BASEES SUR LES FLUIDES, LE MAGNETISME  
DIETETIQUE, RELATION D'AIDE, SOINS PSYCHIQUES OU DE RELAXATION MENTALE, MANIPULATION DE SOINS HORS ACTIVITES RELEVANT D'UN ORDRE PROFESSIONNEL  
JE NE CONNAIS PAS MON DOMAINE D'ACTIVITES

# Voici ce que vous voyez apparaître à l'écran :

1. Cocher la case  
« Vous ne trouvez pas votre activité »

---

2. Choisissez votre activité  
Taper « AIDE A DOMICILE »

---

3. Cocher « Activités libérales »

Puis

4. Cocher « Profession assimilée libérale rattachée  
au RSI pour le régime vieillesse

5. Cliquer sur Suivant

Le portail des *auto-entrepreneurs*

**DÉCLARATION DE DÉBUT D'ACTIVITÉ**

*Tous les emplacements de saisie encadrés en rouge doivent obligatoirement être remplis*

Domaine d'activité : JE NE CONNAIS PAS MON DOMAINE D'ACTIVITES

Choisissez votre activité :

Vous ne trouvez pas votre activité

< Retour Vider les champs

Le portail des *auto-entrepreneurs*

**DÉCLARATION DE DÉBUT D'ACTIVITÉ**

*Tous les emplacements de saisie encadrés en rouge doivent obligatoirement être remplis*

Domaine d'activité : JE NE CONNAIS PAS MON DOMAINE D'ACTIVITES

Choisissez votre activité : AIDE A DOMICILE

Vous ne trouvez pas votre activité

Activités Commerciales  Activités Artisanales  Activités Libérales

< Retour Vider les champs

Le portail des *auto-entrepreneurs*

**DÉCLARATION DE DÉBUT D'ACTIVITÉ**

*Tous les emplacements de saisie encadrés en rouge doivent obligatoirement être remplis*

Domaine d'activité : JE NE CONNAIS PAS MON DOMAINE D'ACTIVITES

Choisissez votre activité : AIDE A DOMICILE

Vous ne trouvez pas votre activité

Activités Commerciales  Activités Artisanales  Activités Libérales

Vous débutez une activité de :

Profession libérale rattachée à la CIPAV pour le régime vieillesse (architecte, conseil, expert, psychologue, ...)

Profession assimilée libérale rattachée au RSI pour le régime vieillesse (exploitant auto-école, médecine chinoise, etc.)

< Retour Vider les champs Suivant >

© cipam tous droits réservés

# Voici le formulaire à remplir :

Temps approximatif : 2 minutes

Le portail des *auto-entrepreneurs*

## DÉCLARATION DE DÉBUT D'ACTIVITÉ

*Tous les emplacements de saisie encadrés en rouge doivent obligatoirement être remplis*

Activités Commerciales ⓘ     Activités Artisanales ⓘ     Activités Libérales

Vous débutez une activité de :

Profession libérale rattachée à la CIPAV pour le régime vieillesse (architecte, conseil, expert, psychologue,...) ⓘ

Profession assimilée libérale rattachée au RSI pour le régime vieillesse (exploitant auto-école, médecine chinoise, etc.) ⓘ

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée en France ?    oui  ?

### DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

-- sexe -- ▾

NOM DE NAISSANCE :  ?

Nom d'usage :  ?

Prénoms :  ?     ?

Nationalité :  ▾

# Voici à quoi doit ressembler votre formulaire rempli :

(Etapas 1 à 2)

Cette partie est déjà pré-remplie avec ce que vous aviez complété sur l'écran précédent.

A cocher si vous avez déjà exercé une activité non salariée. Vous devrez indiquer le SIREN attribué.

Compléter vos coordonnées personnelles dans les champs encadrés en rouge.

Ex. de Marie DUPONT ci-joint.

Activités Commerciales ⓘ  Activités Artisanales ⓘ  Activités Libérales

Vous débutez une activité de :

Profession libérale rattachée à la CIPAV pour le régime vieillesse (architecte, conseil, expert, psychologue,...) ⓘ

Profession assimilée libérale rattachée au RSI pour le régime vieillesse (exploitant auto-école, médecine chinoise, etc.) ⓘ

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée en France ? oui  ?

**DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE**

Féminin  Masculin

NOM DE NAISSANCE : DUPONT ?

Nom d'usage : ?

Prénoms : Marie ?

Nationalité : FRANCAISE

Né(e) le : 01/01/1970

en France Département : 75 Commune : PARIS

à l'étranger :

Forain  Ambulant  Ambulant ressortissant UE Hors France

2 Domicile Personnel :

Numéro dans la voie : 37

Indice de répétition (bis, ter...) :

Type de voie :

Libellé de voie ou de lieu-dit : RUE DES PLANTES

Distribution spéciale (indication de boîte postale, service X, secteur postal) :

Complément de localisation :

Code postal : 75014 ?

Commune : PARIS ?

CEDEX :

Bureau distributeur :



# Voici à quoi doit ressembler votre formulaire rempli :

(Etapas 3 à 7)

Ne pas compléter

Ne pas compléter

Ne pas compléter

Cocher « A votre adresse personnelle »

Mettre la date du jour

**CONJOINT**

3 CHOIX D'UN STATUT POUR LE CONJOINT OU LE PARTENAIRE LIE PAR UN PACTE CIVIL DE SOLIDARITE TRAVAILLANT REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE

Conjoint ou pacsé salarié  Conjoint ou pacsé collaborateur ?

**DEMANDE D'ACCRE**

4 AIDE AUX CHOMEURS CREATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRES)

Une demande d'ACCRES est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, vous devez remplir l'imprimé spécifique. ?

**ENTREPRISE INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE**

5 DECLARATION D'AFFECTATION DU PATRIMOINE

Option EIRL ?

**DECLARATION RELATIVE AU LIEU D'EXERCICE OU A L'ETABLISSEMENT**

6 Vous exercez votre activité :  à votre adresse personnelle  à une adresse professionnelle  à une adresse de domiciliation

ACTIVITE : Date de début d'activité : 01/01/2017 ?

Vous exercez une activité saisonnière :  Oui  Non

Indiquez l'activité la plus importante : AIDE A DOMICILE ?

7 Indiquez l'ensemble des activités exercées : AIDE A DOMICILE

Sa nature : Autre

Précisez cette nature : AIDE A DOMICILE

# Voici à quoi doit ressembler votre formulaire rempli : (Etape 8)

**DECLARATION SOCIALE**  
Informations strictement confidentielles adressées uniquement aux organismes sociaux

**Vous avez choisi l'option micro-social simplifié**

Option de versement  trimestriel  mensuel des cotisations

Volet Social : informations sur la personne et ses ayants droit (attention : les renseignements fournis seront déterminants pour votre couverture santé et celle de vos ayants droit)

Votre n° de sécurité sociale (15 chiffres) :  ?  Ce numéro ne m'a jamais été attribué

En plus de votre activité auto-entrepreneur, resterez-vous en même temps :

Activité auto-entrepreneur exclusive \*

Salarié \*

Salarié agricole \*

Non salarié agricole \*

Retraité / Pensionné \*

Autre \*

8

Votre régime d'assurance maladie actuel :

▼

Choisissez l'organisme conventionné par le Régime Social des Indépendants (RSI) pour votre assurance maladie : ?

▼

Votre conjoint est-il couvert à titre personnel par un régime obligatoire d'assurance maladie ?  oui  non

**PERSONNES DEMANDANT A BENEFICIER DE VOTRE ASSURANCE MALADIE DU RSI**  
*Ce rattachement est possible si votre activité auto-entrepreneur est exercée à titre principal ou exclusif.  
(Une fois les bénéficiaires ajoutés, cliquer sur un de ces bénéficiaires pour modifier les informations le concernant)*

Nom de naissance et prénom	N° de Sécurité sociale ou, à défaut, date, lieu de naissance et sexe	Lien de parenté	Enfant scolarisé	Nationalité	Pour les étrangers de plus de 18 ans (sauf Union Européenne)		
					titre de séjour n°	Délivré à	Expirant le
<input type="button" value="Déclarer un bénéficiaire de votre assurance maladie"/>							

La 1ère de la liste  
(sans importance)



# Voici à quoi doit ressembler votre formulaire rempli :

(Etapas 9 à 12)

**OPTION(S) FISCALE(S)**

9 Vous relevez du régime fiscal micro (BIC ou spécial BNC)  
Option pour le versement libératoire de l'impôt sur le revenu calculé sur le chiffre d'affaires ou les recettes ?  oui  non

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

11 ADRESSE de correspondance : ?  Domicile personnel  Adresse Professionnelle  Autre  
Téléphone fixe : 01.76.28.41.60 ? Portable : 06.24.56.32.84 ? Fax: ? E-Mail : contact@clickandcare.fr ?

**SIGNATAIRE**

Le présent document constitue une déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE, s'il y a lieu à l'inspection du travail.  
Quiconque donne de mauvaise foi, des informations inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales.

12  Le déclarant désigné au cadre 2  Le mandataire (ou autre personne justifiant d'un intérêt)

fait à : PARIS ? le : 28/03/2017 ?

Souhaitez vous que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene puissent être consultées ou utilisées par des tiers ?  Oui  Non

Adresse électronique où vous seront envoyés le numéro de dossier, le mot de passe et des informations de suivi de votre dossier :

contact@clickandcare.fr ✓

Veuillez saisir à nouveau votre adresse mail :  
contact@clickandcare.fr

Veuillez saisir dans le champ ci-dessous le texte présent sur l'image :

b o a c k s

boacks

**Enregistrement provisoire :** Vous enregistrez les données que vous avez renseignées pour venir les compléter plus tard. Vous devrez valider votre dossier dans les 30 jours, passé ce délai, toutes les données sont effacées.

**Validation :** Vous validez les informations que vous venez de renseigner, vous ne pourrez plus les modifier. Assurez-vous que vous disposez d'un justificatif d'identité au format électronique (exemple) et/ou d'une imprimante pour valider définitivement votre dossier en page suivante.

Enregistrement provisoire Validation

Cette option est préférable pour ne déclarer vos revenus qu'une seule fois en fin d'année

# Il ne vous reste plus qu'à valider !

Puis à fournir une copie de votre pièce d'identité accompagnée de quelques lignes écrites à la main et d'une signature.



Avez-vous un justificatif d'identité au format électronique?

Oui ?

Non ?

## J'ai un justificatif électronique :

- Téléchargez votre scan en ligne en quelques secondes.

## Je n'ai pas de justificatif électronique :

- Imprimez votre déclaration. Après l'avoir signée, vous l'adressez par voie postale accompagnée d'une photocopie de votre pièce d'identité au CFE compétent de votre département.
- Un mail de confirmation vous sera adressé dès réception de votre dossier.

# Terminé !

Vous recevrez sous 10 jours un courrier avec votre numéro de SIREN qui vous permettra alors de réaliser les nombreuses missions proposées par les particuliers qui font confiance à Click&Care !



# Informations complémentaires

## I. VOTRE FISCALITE :

- Il faut déclarer son chiffre d'affaire sur le site [lautoentrepreneur.fr](http://lautoentrepreneur.fr) à la fin de chaque trimestre pour que l'URSSAF fasse le calcul des charges sociales (22,90% du CA).
- Vous recevrez à chaque trimestre un mail et un courrier pour vous prévenir de cette démarche. Le calcul se fait automatiquement, et le paiement se fait en ligne sur le site [lautoentrepreneur.fr](http://lautoentrepreneur.fr).
- Click&Care vous rappellera également cette déclaration.
- Lors de votre déclaration d'impôt en fin d'année il faut indiquer le chiffre d'affaire réalisé dans la catégorie des « Bénéfices non commerciaux » (BNC).

## Exemple :

J'ai gagné 100€ grâce aux missions réalisées à travers Click&Care avec mon statut auto-entrepreneur.

### Combien vais-je percevoir concrètement ?

- Vous devrez déclarer à la fin du trimestre 100€ de chiffre d'affaire sur le site [lautoentrepreneur.fr](http://lautoentrepreneur.fr) et serez prélevé de 22,9€ de charges sociales.
- Vous devrez déclarer 100€ à la fin de l'année sur votre déclaration d'impôt, dans la catégorie « Bénéfices non commerciaux » (BNC).

# Informations complémentaires

## II. VOTRE PROTECTION SOCIALE :

- Aucun changement pour vos remboursements maladie. En effet, vous conservez la protection sociale liée à votre activité principale.

### **Mais vous cotisez à une nouvelle caisse :**

- Au titre de votre activité d'auto-entrepreneur, vous êtes aussi affilié(e) au Régime Social des Indépendants (RSI). Vous lui versez obligatoirement des cotisations sociales, même si vous êtes déjà couvert(e) au titre de votre activité principale. Ces cotisations sont calculées sur la base du chiffre d'affaires réalisé en auto-entrepreneur. Cette affiliation se fait automatiquement lorsque vous déclarez votre statut d'auto-entrepreneur sur le site [lautoentrepreneur.fr](http://lautoentrepreneur.fr) , vous n'avez aucune démarche à réaliser.



# Informations complémentaires

## III. JE RECOIS SOUVENT DES COURRIERS D'ORGANISMES ADMINISTRATIFS ET COMEMRCIAUX :

- Les coordonnées des auto-entrepreneurs sont transmis par l'URSSAF aux caisses de retraite et de prévoyance, ainsi qu'à des compagnies d'assurances ou autres organismes commerciaux et administratifs. Parfois, vous recevrez même des courriers frauduleux, vous incitant à payer certaines sommes pour vous acquitter de certaines taxes, n'y prêtez pas attention. **En dehors de vos impôts en fin d'années, et des cotisations sociales sur [lautoentrepreneur.fr](http://lautoentrepreneur.fr), vous n'avez aucune charge à payer à qui que ce soit.**



## RASSUREZ-VOUS

Lorsque votre activité d'auto-entrepreneur est une activité qui reste secondaire, afin d'avoir un complément de revenu, les démarches restent simples et vous n'avez aucun souci à vous faire.