

ANNEXE 1 : RELATIVE AU CALCUL DES AIDES SOLLICITÉES

À remplir par le référent - À vérifier par le technicien du PI

Concernant : Nom

Prénom(s)

CARACTÉRISTIQUES DES AIDES SOLLICITÉES PAR LE RÉFÉRENT			PAR LE TECHNICIEN
TYPE D'AIDES	DETAIL DU CALCUL	MONTANT SOLLICITÉ	MONTANT RECALCULE
LA FORMATION Co-financement : <input type="checkbox"/> OUI* <input type="checkbox"/> NON (*) Précisez le montant cofinancé			
LES FAI <input type="checkbox"/> Formation rémunérée	DETAIL DU CALCUL	MONTANT SOLLICITÉ	MONTANT RECALCULE
REPAS			
DÉPLACEMENT			
INSCRIPTION/CONCOURS			
EQUIPEMENT, MATÉRIEL,VÊTURE			
HÉBERGEMENT			
LES PERMIS : <input type="checkbox"/> PERMIS B/A2 Cas 1 Code + heures de conduite <input type="checkbox"/> PERMIS B/A2 Cas 2 Heures de conduite <input type="checkbox"/> PERMIS B Cas 3 10 Heures supplémentaires <input type="checkbox"/> Autres cas deux Roues <input type="checkbox"/> Représentation examen pratique PERMIS B/A2			
CANTINE *			
GARDE D'ENFANT *			
SANTÉ * <input type="checkbox"/> Paiement au tiers			
PARTICIPATION AUX INSTANCES DEPARTEMENTALES			
MONTANT TOTAL DES FAI :			

(*) : Indiquer les aides de droits communs obtenues dans la colonne « détail du calcul » et à déduire dans la colonne « montant sollicité »