

Liberté Égalité Fraternité

ORGANISME GESTIONNAIRE

DEMANDE D'ADMISSION AU BÉNÉFICE DES RÉMUNÉRATIONS DES STAGIAIRES DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE

(Code du travail - 6º partie) cerfa N°11971*04

CENTRE DE FORMATION ou PORTEUR DE PROJET visé par l'arrêté mentionné par l'article 270 de la LFI 2021

CACHET

| À REMPLIR PAR LE STAGIAIRE (Situation à l'entrée en stage) ETAT CIVIL | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|--------------------------|--------------|---------------|
| M 🗌 Mm | M Mme _ | | | | | |
| Votre nom de nais | ssance | | | | | |
| Votre nom d'épous | se ou d'époux (éve | ntuellement) | | | | |
| Votre prénom | | | | | | |
| Votre date de nais | sance | à | | | | |
| Votre nationalité | Votre nationalité ☐ Française ☐ Union européenne ☐ Autre (à préciser) | | | | | |
| Votre domicile habituel avant le stage | habituel numéro rue ou lieu-dit avant le | | | | | |
| | code postal | commune | | | | |
| Votre adresse éle | ctronique | | | | | |
| S'il y a eu change | ment de résidence | pour la durée du stage, indiq | uer la nouvel | e adresse : | | |
| Votre nouvelle numéro rue ou lieu-dit adresse | | | | | | |
| - | code postal | commune | | | | |
| Votre lieu de résidence pendant le stage est à Km du centre de formation. | | | | | | |
| VOTRE SITUATION FAMILIALE | | | | | | |
| • Vous êtes : | | | | | | |
| ☐ célibataire | marié(e) | en union libre | pacsé(e) | veuf(ve) se | éparé(e) | divorcé(e) |
| Vous avez : | enfant(s) dont | pour lequel (lesquels) | vous assurez | actuellement la charge e | effective et | permanente. |
| RÉGIME DE PROTECTION SOCIALE | | | | | | |
| Votre numéro de sécurité sociale | | | | | | |
| Vous êtes affilié(e |): | | | | | |
| au régime général à la caisse de : | | | | dépa | rtement : | |
| au régime d'assurance maladie des exploitants agricoles en tant que : | | | exploitant | | conjoint | |
| | | | | associé d'exploitation | on [| aide familial |
| ☐ au régime des salariés agricoles en tant que : ☐ salarié d'exploitation ☐ salarié d'organisme agricole | | | | | | |
| ☐ à un autre régime (précisez lequel) : | | | | | | |
| ☐ Vous n'êtes pas affilié(e) à titre personnel (par exemple : ayant-droit) | | | | | | |
| MODE DE PAIEMENT SOUHAITÉ | | | | | | |
| □ virement bancaire □ autre, à préciser | | | | | | |

R\$1XXX-0125-11971*04 0125 04 21 **R\$ 1**

À REMPLIR PAR LE STAGIAIRE Votre situation à l'entrée du stage RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE NIVEAU DE FORMATION (cochez les cases qui correspondent à votre situation) : Votre dernière classe suivie : Votre diplôme le plus élevé obtenu : Primaire, 6°, 5°, 4°, CPA, CPPN ou CLIPA Aucun diplôme ☐ 3° ou première année de CAP ou BEP Certificat d'étude primaire (CEP) ☐ Brevet des collèges (BEPC) 2^{de}, 1^{ère} de l'enseignement général ou 2^e année de CAPou BEP CAP ou BEP ☐ Terminale 1ère ou 2e année de DEUG, DUT, BTS, école des formations Baccalauréat général, technologique ou professionnel DEUG, DUT, BTS, ou autre diplôme de niveau Bac +2 sanitaires et sociales. Classes de 2e ou 3e cycle de l'enseignement supérieur ☐ Diplôme de niveau Bac +3 ou plus VOUS ÊTES BÉNÉFICIAIRE DU RSA ☐ oui ☐ non si oui, à quel titre : a titre d'allocataire ☐ à titre d'ayant-droit VOUS AVEZ UN EMPLOI SALARIÉ ☐ non ☐ oui, à temps plein ☐ oui, à temps partiel Nombre d'heures hebdomadaires : **VOUS ÊTES SANS EMPLOI** • Inscrit à Pôle emploi ☐ oui depuis le : non Si oui, depuis combien de temps en continu : moins de 6 mois ☐ 6 à 11 mois ☐ 12 à 23 mois 24 mois et plus Situation auprès de Pôle emploi • Vous avez un dossier de demande d'indemnisation en cours auprès de Pôle emploi oui non OU Vous n'êtes plus indemnisé(e) par Pôle emploi depuis la date du Vous avez fait l'objet d'une notification de rejet d'indemnisation par Pôle emploi à la date du • Vous êtes indemnisé(e) par Pôle emploi au titre de : l'allocation d'aide au retour à l'emploi l'allocation de fin de formation l'allocation de solidarité spécifique Vous n'avez jamais travaillé dans ce cas, reportez-vous directement p.3 Activités antérieures • Vous avez exercé une activité salariée pendant une durée inférieure à 6 mois • Vous avez exercé une activité salariée pendant 6 mois au cours d'une période de 12 mois ou pendant 12 mois au cours d'une période de 24 mois • Vous effectuez un stage d'une durée supérieure à un an et vous avez exercé une activité professionnelle durant trois ans ou plus · Vous êtes un ancien agent du secteur public et vous avez exercé une activité salariée pendant 6 mois au cours d'une période de 12 mois ou pendant 12 mois au cours d'une période de 24 mois A COMPLÉTER UNIQUEMENT SI VOUS ÊTES TRAVAILLEUR HANDICAPÉ:

VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL EN FRANCE ET/OU À L'ÉTRANGER

• Indiquer ci-dessous en partant de la plus récente, vos activités professionnelles salariées, non salariées, de formation ou de chômage précédant l'entrée en stage :

| PÉRIODE | | VOTRE ACTIVITÉ | NOM DE VOTRE EMPLOYEUR | ADRESSE DE VOTRE EMPLOYEUR | | |
|---------|----|----------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|--|
| du | au | VOILL AOITTIE | (ou centre de formation / porteur de projet) | (ou centre de formation / porteur de projet) | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| À REMPLIR PAR LE STAGIAIRE | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------|---------------------------|----------------------|
| Rubriques 3, 4, 5, 6 : à ne remplir que si vous êtes concerné(e). | | | | | | |
| | 3 Vous ête | s à la recherche d | d'un emploi | et appar | tenez à l'une de ces | catégories |
| ☐ Vous êtes pare | | | | | | |
| ☐ Vous êtes veuf | (ve), divorcé(e |), séparé(e) judiciairem | nent depuis moi | ns de trois | ans | |
| ☐ Vous êtes veuf | f(ve), divorcé(e | e), séparé(e), abandoni | né(e), célibatair | e et vous a | assumez seul(e) la charge | d'au moins un enfant |
| résidant en Fra | ance | | | | | |
| ☐ Vous êtes une | ☐ Vous êtes une femme seule enceinte | | | | | |
| | 4 Vous ête | s travailleur non : | salarié | | | |
| agriculteur | artisans | profession libérale | e marin-p | êcheur | autre (précisez) | |
| | 5 Vous ête | s travailleur hand | licapé | | | |
| □ oui | non | | | | | |
| Vous percevrez | durant le stage | e des indemnités journa | alières pour mal | adie versé | es par la CPAM | |
| | Vous avez été victime d'un accident du travail (autre qu'un accident de trajet, ou d'une maladie professionnelle) et votre contrat de travail est suspendu | | | | | nelle) |
| | 6 Autre sit | uation | | | | |
| Vous bénéficiez | de l'aide aux a | agriculteurs en difficulté | ! | | | |
| Vous êtes demai | ndeur d'asile d | le plus de 6 mois ou réf | fugié ou bénéfic | ciaire d'une | protection subsidiaire | |
| • Vous êtes dans ı | | • | | | • | |
| | | | | | | |
| | DÉCLARATION SUR L'HONNEUR | | | | | |
| Je déclare sur l'ho | onneur que : | | | | | |
| • Les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables. Par ailleurs, je suis informé(e) des dispositions de l'article 441-7 du code pénal qui prévoit « [] qu'est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait : 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; 2° De falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère ; 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui ». | | | | | | |
| • J'ai été averti(e) que je devrai rembourser tout ou partie des sommes perçues en cas d'abandon de la formation sans motif légitime ou en cas d'exclusion pour faute lourde. | | | | | | |
| • Je n'ai pas déposé de demande de rémunération pour ce stage auprès d'un autre organisme payeur ou auprès de Pôle emploi, je renonce le cas échéant, à solliciter de l'allocation d'aide au retour à l'emploi - formation. | | | | | | |
| • J'ai effectué un s | stage de forma | ition rémunéré par : | □l'Etat | un Co | onseil régional | |
| | ☐ Pôle emploi | | | | | |
| ☐ l'Agence de services et de paiement ☐ Autres (Docaposte…) | | | | | | |
| | | | , | caposte | .) | |
| du | au | | au centre de | | | |
| ayant pour objet | | | | | F-0.1- | 00 |
| | | | | | Fait le | 20 |
| La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à cette demande. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant. Ce traitement de données à caractère personnel est effectué par l'organisme ou l'institution qui finance votre action afin de permettre le versement, le suivi et le contrôle de votre rémunération. Il répond à une mission d'intérêt public. Toutes les informations demandées sont obligatoires pour le versement de la rémunération. Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition et de rectification des données vous concernant ainsi que de limitation du traitement. En cas d'opposition au traitement, votre rémunération ne sera plus versée. Pour plus d'informations sur le traitement de vos données et sur vos droits, veuillez consulter la mention jointe. | | | Signature | du stagiaire | | |

| | ITRE DE FORMATION OU entionné par l'article 270 de | | | | |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|--|
| | ément Conseil Régional 🗌 | Autre | | | |
| N° d'agrément ou de conv | ention: | | | | |
| Intitulé du stage ou cycle | ,, | | | | |
| On fairlist de la fermantiere | | oit correspondre à celui qui a fa | ait l'objet de l'agrément de rémunération) | | |
| Spécialité de la formation | (NSF) spécialité code fonction | | | | |
| Nomenclature consultable | à l'adresse suivante : https://fo | ormacode.centre-inffo.fr/-cor | nsultationhtml | | |
| Adresse électronique du c | entre | | | | |
| Code postal et commune o | du lieu de formation | | | | |
| Date d'ouverture | Date de fin pr | Date de fin prévue Durée totale du stage pour le stagiaire (en heures) | | | |
| Stagiaire entré le | entré le Date de sortie prévue dont en entreprise | | | | |
| | z-vous à la notice explicative (c | cochez la case concernée) | Durée hebdomadaire (en heures) | | |
| certification | | | (, , , , , , , , , , , , , , , , , , , | | |
| professionnalisa | | | | | |
| préparation à la | | initiation | | | |
| - | , maîtrise des savoirs de base, , aide à l'élaboration de projet p | | | | |
| | nt / élargissement des compéte | | | | |
| création d'entrep | | 11000 | | | |
| | s par l'arrêté prévu par l'article 2 | 270 de la LFI 2021 | | | |
| _ | | | | | |
| _ | cation ou une professionnalisat | ion, niveau de la qualificatio | n preparee | | |
| niveau CAP - BE | | | | | |
| □ niveau Baccalau | DUT, BTS (niveau 5) | | | | |
| | t supérieur (niveau 6) | | | | |
| | - capenious (sirrodu o) | | | | |
| Le directeur du centre certifie par son établissement sur le p | | ans les limites de l'effectif agréé | au titre de la rémunération et que les mentions portées | | |
| , | , | Fait le | 20 | | |
| | | Signature du dire | ecteur du centre de formation | | |
| | | | ersonne dûment habilitée | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | J CENTRE OU PORTEUR | | |
| | | visé par l'arrêté mentionné p | par l'article 270 de la Loi de finances 2021 | | |
| RÉSERVÉ À L'ADMI | NISTRATION | | | | |
| Accord Décision | de rémunération n° | | | | |
| à compter du | Montant | € | □ hage menauelle | | |
| à compter du | Montant | € | base mensuelle visa base horaire | | |
| | | | | | |
| Indemnité transport-hébergement : € Codification | | | | | |
| Codification | | | | | |
| Rejet (motif à notifier) | | | | | |

NOTICE EXPLICATIVE À L'ATTENTION DU STAGIAIRE

1. Cochez les cases correspondant à votre situation 2. Remettez à votre centre de formation le présent formulaire accompagné des pièces justificatives suivantes : • ÉTAT CIVIL Si vous êtes de nationalité française : ☐ Copie de votre carte nationale d'identité en cours de validité Ou copie de votre passeport en cours de validité Ou à défaut un certificat de nationalité Si vous êtes de nationalité étrangère : ☐ Titre de séjour permettant l'accès aux stages de formation professionnelle (renseignez-vous auprès de votre centre de formation) Si vous êtes mineur non émancipé : Autorisation parentale sur le modèle que vous remettra votre centre de formation PAIEMENT Relevé d'identité bancaire/IBAN à votre nom PARCOURS PROFESSIONNEL Si vous avez déjà travaillé et vous ☐ Dernier(s) certificat(s) de travail êtes reconnu travailleur handicapé ☐ Bulletins de salaires pour 6 ou 12 mois Si vous avez déjà effectué un stage rémunéré au titre de la 6e partie du Code du travail Décision Etat, Conseil régional, Pôle emploi ou Agence de services et de paiement, Autres SITUATION FAMILIALE Si vous appartenez à l'une des catégories mentionnées au paragraphe « Publics particuliers » :

Attestation du prescripteur ou photocopie du livret de famille Attestation du prescripteur ou éventuellement copie de l'ordonnance de séparation, du jugement de divorce ou attestation de la CAF (cas des parents isolés) Attestation du prescripteur ou éventuellement certificat de grossesse et attestation de la CAF justifiant de votre situation • SI VOUS ÊTES RECONNU TRAVAILLEUR HANDICAPÉ Attestation du prescripteur ou décision de la CDAPH ☐ Éventuellement, attestation de la CPAM mentionnant le montant des indemnités journalières que vous percevrez durant votre stage ☐ Dernier(s) certificat(s) de travail et bulletins de paie pour 6 ou 12 mois permettant le calcul de votre rémunération PROTECTION SOCIALE ☐ Copie de votre attestation d'assuré social AUTRE SITUATION ☐ Interrogez votre centre de formation

> POUR TOUTE QUESTION RELATIVE AU TRAITEMENT DE VOTRE DOSSIER, VOUS DEVEZ VOUS ADRESSER EN PRIORITÉ À VOTRE CENTRE DE FORMATION

NOTICE EXPLICATIVE À L'ATTENTION DE L'ORGANISME DE FORMATION ou PORTEUR DE PROJET visé par l'arrêté mentionné par l'article 270 de la Loi de finances 2021

(Cf page 4 du formulaire : partie réservée au Centre de formation ou Porteur de projet)

SPÉCIALISATION DE LA FORMATION : la nomenclature des spécialités de formation (NSF) est consultable sur internet : https://formacode.centre-inffo.fr/-consultation-.html

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION:

Dans le cadre de cette nomenclature, la notion de formation qualifiante regroupe ces deux dernières notions : formation certifiante ou professionnalisante.

1. Certification

Cette catégorie comprend l'ensemble des formations sanctionnées par le passage d'une certification (diplôme, titre, certificat de qualification professionnelle). Les certifications regroupent l'ensemble des diplômes généraux de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur (diplômes nationaux, diplômes des Universités) ainsi que l'ensemble des certifications professionnelles inscrites au Répertoire National des Certifications Professionnelles (RNCP).

2. Professionnalisation

Les objectifs des formations professionnalisantes sont très proches de ceux des formations certifiantes professionnelles, mais elles ne donnent lieu à aucun diplôme, titre ou certificat inscrit au RNCP. Comme les formations certifiantes professionnelles, ces formations visent à enseigner les techniques et connaissances propres à rendre un individu opérationnel dans un métier (ou plus généralement sur un type de poste de travail).

Attention à ne pas confondre avec les formations de perfectionnement, qui visent à approfondir les compétences de publics déjà opérationnels dans un métier ou un poste donné.

3. Préparation à la qualification

Cette catégorie comprend les formations qui préparent à l'entrée dans toute formation qualifiante (i.e. certifiante ou professionnalisante), quel que soit son niveau. On y inclut bien sûr les formations de pré-qualification pour les jeunes (des Conseils Régionaux) par exemple. Les formations de préparation aux concours sont donc incluses dans cette catégorie.

4. Remise à niveau, maîtrise des savoirs de base, initiation

Il s'agit là de stages de remise à niveau ou d'initiation à des compétences ou techniques transversales à une large gamme de métiers. Il peut s'agir de remise à niveau dans les disciplines générales (français, lutte contre l'illettrisme, mathématiques de base), mais également d'initiation aux langues, d'initiation aux logiciels courants de bureautique (EXCEL, WORD, POWERPOINT et équivalents) ou d'initiation à Internet (messagerie et navigation).

5. (Re)mobilisation, aide à l'élaboration de projet professionnel

Cette catégorie rassemble l'ensemble des stages visant à analyser les perspectives d'orientation des stagiaires en tenant compte de leurs motivations, de leurs capacités professionnelles, ainsi que des difficultés sociales qu'ils ont éventuellement rencontrées. Ils peuvent intégrer un travail sur les savoirs de base ou des modules de familiarisation avec le milieu de l'entreprise.

Ces stages ne se confondent pas avec les stages de préparation à la qualification qui s'inscrivent quant à eux dans un métier défini et constituent une étape avant d'entreprendre un stage certifiant ou professionnalisant.

6. Perfectionnement, élargissement des compétences

Les formations de cette catégorie s'adressent à un public de personnes déjà opérationnelles dans leur activité professionnelle occupée ou recherchée, mais qui désirent approfondir leurs compétences ou acquérir des compétences supplémentaires. Ils favorisent l'adaptation des salariés à leur poste de travail, l'évolution ou le maintien dans leur emploi. Dans le cas particulier du perfectionnement, ces formations supposent explicitement des pré-requis (qualification ou expérience professionnelle).

Exemple : Cette catégorie comprend les stages de niveau avancé de langue, de bureautique et d'utilisation des outils Internet. Elle comprend aussi les stages de développement personnel pour les salariés.

7. Création d'entreprise

8. Situations visées par l'arrêté prévu par l'article 270 de la Loi de finance 2021

- 1° les parcours au titre des projets sélectionnés dans le cadre de l'appel à projet « Prépa-apprentissage » ;
- 2° les parcours au titre des projets sélectionnés dans le cadre de l'appel à projet « 100% inclusion » ;
- 3° les parcours au titre des projets sélectionnés dans le cadre de l'appel à projet « Insertion professionnelle des réfugiés » ;
- 4° les parcours au titre du dispositif « Prépa-Compétences ».

Les stages ouvrant le bénéfice de l'affiliation à un régime de sécurité sociale aux jeunes de moins de trente ans sont les parcours au titre du dispositif « Promo 16-18 »).

RÈGLE IMPORTANTE DE CODAGE :

Certains stages peuvent cumuler plusieurs objectifs différents : les items 6 et 7 peuvent être compatibles avec les items 1, 2 ou 3. Un stage certifiant peut par exemple relever aussi du perfectionnement. Lorsque ce sera possible, on admettra donc plusieurs codages. Néanmoins, les applications informatiques ne sont pas toujours compatibles avec une double codification. Il est donc nécessaire d'instaurer une priorité de codage.

A ce titre, si un stage répond à plusieurs objectifs, l'item 1, 2 ou 3 sera privilégié.