pôle emploi

Aide individuelle à la formation (AIF)

Aide demandeur d'emploi

code site Pôle emploi : 92125

N° de convention (renseigné par DR) : C

Convention conclue entre

La Direction régionale Pôle emploi de : IDF OUEST Représentée par (nom et qualité) : Véronique HOINE

Et le bénéficiaire :

Nom de naissance : GUAGO Nom usuel : Prénom : TIMOTHEE

Adresse : 5 ALLEE DES ORANGERS Commune : 92150 SURESNES

Identifiant demandeur d'emploi : 8820098N Adhérent CRP/CTP/CSP : ☐ O ☐ N

Situation du bénéficiaire (cocher la (ou les) case(s) correspondant à la situation du bénéficiaire) :

☒ **Indemnisé au titre de l'allocation :** ☐ spécifique de reclassement ☐ de transition professionnelle ☐ de sécurisation professionnelle

☒ d'assurance chômage, précisez ☒ par Pôle emploi ☐ par ex-employeur du secteur public (nom et adresse)

Date prévue de fin d'indemnisation (à partir de la dernière notification de prise en charge) 11/02/18

☐ Besoin de rémunération de fin de formation (RFF) - joindre une demande de RFF

☐ Eligible à une rémunération formation Pôle emploi (joindre une demande d'admission au bénéfice de la RFPE)

Et l'organisme de formation :

Raison sociale NUMERO 1 FORMATION SIRET : 50035746700037

Adresse

Objet de l'aide - à compléter par Pôle emploi

Pôle emploi alloue au bénéficiaire une aide individuelle à la formation d'un montant de 4800 €TTC, relevant de la catégorie ci-dessous : (cocher la case correspondante) et de la catégorie de financement de stage :

☐ 1 - **AIF sécurisation**, en complément du montant de ____ €TTC pris en charge par : ☐ OPCA, ou ☐ Autre financeur, ____ (préciser)

☐ 2 - **AIF formation non couverte par l'offre existante**

☐ 3 - **AIF réussite concours secteur sanitaire et social**

☐ 4 - **AIF artisan**

☐ 5 - **AIF VAE**

☐ 6 - **AIF Projet de Formation Individuel** ☐ **Formation** ☐ **Bilan de compétences**

afin de contribuer au financement de l'action de formation ____ (intitulé de la formation) prescrite dans le cadre du PPAE, et que l'organisme s'engage à assurer conformément aux programme et devis ci-joints.

Financeur(s) complémentaire(s) de la formation (voir tables de codification)

Code ____ libellé : ____ montant : ____ € TTC

Code ____ libellé : ____ montant : ____ € TTC

Code ____ libellé : ____ montant : ____ € TTC

Caractéristiques de la formation - à compléter par l'organisme de formation

Catégorie d'organisme : 15 Domaine de formation (Formacode) : code 15011 libellé : Expression écrite

Objectif de la formation (cf. table) : ☐ A ☐ B ☐ C ☒ D ☐ E ☐ F ☐ G

Lieu de déroulement du stage : Bois Colombes Niveau 6 type de validation 0 Date de début : 05/12/16

Date de fin : 15/10/17 Intensité hebdomadaire : 03 Durée totale en heures : 0120 Interruptions de plus de 15 jours :

du 15/07/17 au 15/08/17 ; du ____ au ____ ; du ____ au ____ ; du ____ au ____ ;

Période de formation : ☐ en entreprise ☐ à l'étranger ☐ formation ouverte à distance

☐ Coût total TTC 4800 € ☐ Coût horaire pédagogique TTC 40 H/€

Engagements de l'organisme

Afin de pouvoir bénéficier directement du financement de Pôle emploi, l'organisme s'engage à adresser à Pôle emploi l'attestation d'entrée en stage (AES) du bénéficiaire et à informer Pôle emploi de la présence en stage du bénéficiaire. En cas de stage se déroulant sur plusieurs années, l'organisme s'engage à transmettre à Pôle emploi l'attestation d'admission à l'année suivante de formation.

Modalités de versement par Pôle emploi de l'aide individuelle à la formation

L'aide est directement versée à l'organisme de formation, sur la base du bilan individuel de fin de stage et de l'attestation de présence, et sous réserve du respect des engagements de l'organisme décrits plus haut. En cas de stage se déroulant sur plusieurs années, l'aide est versée annuellement selon les mêmes modalités. L'organisme de formation dispose d'un délai maximum de 6 mois à compter de la date de fin de la formation ou de chaque échéance annuelle de cette formation pour présenter à Pôle emploi l'ensemble des éléments exigés pour le versement de l'aide.

La convention doit être retournée au Pôle emploi prescripteur au plus tard 15 jours calendaires avant le début de la formation. Cette convention tient lieu d'attestation d'inscription en stage (AIS).

Le bénéficiaire

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude et de la sincérité des renseignements fournis. Je m'engage à suivre la formation décrite ci-dessus.

Nom et prénom

date et signature :

L'organisme de formation

Nom et qualité – cachet, date et signature

N° de déclaration d'activité 11940787 94

Numéro 1 Formation Reconversion

2 bis rue André Pontier

94 130 Nogent sur Marne

Tél. : 01 48 73 85 05 www.maths-physique.fr

Siret : 50035746700011

N° organisme : 11 94 07287 94

Pôle emploi

Demande déposée le :

Cachet du Pôle emploi

Nom et qualité – date et signature

« Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude de vos droits aux allocations et aux aides versées par Pôle emploi pendant votre formation ainsi qu'au suivi de votre projet personnalisé d'accès à l'emploi. Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé vous concernant, dénommé Dossier Unique du Demandeur d'Emploi (DUDE). Elles sont accessibles aux services de l'Etat et aux organismes publics et privés concourant à votre reclassement et peuvent être communiquées à d'autres organismes de protection sociale. Conformément à la loi du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent auprès de votre agence Pôle emploi. Le droit d'opposition ne s'applique pas. »

Exemplaire Pôle emploi saisie

Direction de la communication de Pôle emploi © - Réf. 110 - janvier 2016