

ATTESTATION DE LA STRUCTURE DE FORMATION

FONDS SOCIAL FORMATION

Dans le cadre de sa politique volontariste en faveur de la formation professionnelle, la Région Nouvelle-Aquitaine a mis en place un **Fonds Social Formation** à l'attention des apprenants. Ce dispositif a pour objectif d'attribuer une aide financière exceptionnelle en cas d'urgence.

Il prend la forme d'une **aide financière d'un montant maximal de 1000 €** et vise les apprenants confrontés à une situation d'urgence ou à des difficultés sociales ou financières majeures liées à des **événements non prévisibles à l'entrée ou en cours de formation, pouvant entraîner la rupture de la formation.**

Sont éligibles à ce dispositif :

- les apprenants inscrits dans une formation financée par la Région Nouvelle-Aquitaine :
 - o stagiaires de la formation professionnelle,
 - o apprenant(e)s des formations sanitaires et sociales,
 - o salarié(e)s d'une structure d'Insertion par l'Activité Economique (SIAE) en formation,
- les apprenti(e)s inscrits dans une structure de formation située sur la Région Nouvelle-Aquitaine.

Dans son rôle d'accompagnement et de suivi personnalisé de l'apprenant, la personne référente au sein de la structure de formation prend en considération et évalue la situation de l'apprenant. Elle l'oriente prioritairement vers les organismes et dispositifs existants pouvant répondre à son besoin et à défaut de mobilisation financière rapide, elle l'accompagne dans sa démarche de demande d'aide au titre du Fonds Social Formation.

Cette attestation est à compléter, dater et signer par le référent, et à remettre au plus tôt à l'apprenant, afin de ne pas retarder l'examen de sa demande.

LA STRUCTURE DE FORMATION

Nom de la structure de formation : _____

SIRET : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

LE REFERENT

Nom : _____

Prénom : _____

Qualité : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

La demande au titre du Fonds Social Formation concerne l'apprenant :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

J'atteste sur l'honneur que l'apprenant est inscrit en formation :

Intitulé de la formation : _____

Niveau (européen) : _____

Date de début : _____ Date de fin : _____

Nombre total d'heures prévues : _____ dont heures en centre : _____ heures en entreprise : _____

Rythme (temps partiel/complet): _____

*** Pour les apprentis :** le site de formation est-il situé en Région Nouvelle-Aquitaine ? Oui Non

*** Pour les stagiaires de la formation professionnelle :** Préciser la nature du financement de la formation

PRF HSP Subvention Aide individuelle Autre, préciser : _____

Dans le cas d'un financement PRF :

Références de la formation (dans le cadre du Programme Régional de Formation):

- numéro de marché (ex : 2019P015S10147): _____
- numéro de convention avec la Région : _____
- numéro de session EOS : _____

Le demandeur perçoit-il une rémunération versée par la Région Nouvelle Aquitaine ? Oui Non

J'ai pris connaissance de sa situation et l'ai accompagné dans sa démarche pour solliciter les autres dispositifs d'aides existants :

Oui, Précisez :

| ORGANISME | Intitulé de l'aide | Date de la demande | Montant accordé | Réponse | | |
|--------------|--------------------|--------------------|-----------------|---------|-------|---|
| | | | | Accord | Rejet | En cours <i>(si possible, indiquer la date prévisionnelle d'obtention)</i> |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | |

Non car il n'existe pas de dispositif d'aide répondant à sa demande.

J'ai pris connaissance de sa demande au titre du Fonds Social Formation.

AVIS DE LA STRUCTURE DE FORMATION

AVIS FAVORABLE à hauteur de :€

AVIS DEFAVORABLE

Pour les motifs suivants :

Ale.....

| | |
|------------------------|-----------------------|
| Tampon de la structure | Signature du référent |
|------------------------|-----------------------|