

PRIME REGIONALE D'ENTREE EN FORMATION
(à compléter obligatoirement par la Mission Locale ou le PLIE)

Pour faciliter l'accès et la qualification des demandeurs les plus éloignés de l'emploi, la Région Nouvelle-Aquitaine propose une prime exceptionnelle de 1000 € aux demandeurs d'emploi de longue durée effectuant une action de formation qualifiante financée par la Région.

Pour en bénéficier, le demandeur doit remplir les 4 conditions suivantes :

1/ statut du demandeur :

- être inscrit à Pôle Emploi Nouvelle-Aquitaine comme demandeur d'emploi de longue durée : (inscription à Pôle Emploi d'au moins 12 mois, sur les 15 mois précédant la date d'entrée en formation),
ou
- être accompagné par une Mission Locale depuis au moins 12 mois avant la date d'entrée en formation, (uniquement pour les personnes non inscrites à Pôle Emploi),
ou
- être accompagné par un PLIE depuis au moins 12 mois avant la date d'entrée en formation.

2/ suivre une formation qualifiante d'une durée minimale de 3 mois financée par la Région Nouvelle-Aquitaine dans le cadre des dispositifs de formation professionnelle continue,

3/ être entré en formation à compter du 1^{er} novembre 2022 (la date limite du dépôt des demandes est précisée sur le guide des aides),

4/ être en formation au moment de la demande.

Cette attestation est à compléter, dater et signer par la structure d'accompagnement, et à remettre au demandeur.

Mission Locale de :

PLIE de :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Le référent : Nom/Prénom :

N° de tel :

@mail :

J'atteste pour le compte de la Mission Locale / du PLIE que le demandeur :

M./Mme (Nom, Prénom du demandeur) :

né(e) le :

est accompagné depuis plus de 12 mois par notre structure, soit depuis le : ___/___/___

Uniquement pour les Missions locales *: j'atteste également que le demandeur n'est pas inscrit dans une agence Pôle Emploi de la Nouvelle-Aquitaine : Oui Non

**Pour rappel, si le demandeur est inscrit à Pôle Emploi, l'attestation des périodes d'inscription à Pôle Emploi accessible depuis son espace personnel est exigée.*

A :

le :

Nom, Prénom de la Directrice / du Directeur

Signature de la Directrice / du Directeur