

Démarches à entreprendre

- 1 ● L'employeur et le salarié choisissent d'un commun accord l'organisme prestataire de bilan ou l'intervenant et font établir un devis de la prestation (volet 4).
- 2 ● Le demandeur et les parties concernées remplissent le formulaire de demande de prise en charge financière.
- 3 ● Le dossier complet (formulaire et toutes les pièces demandées) est envoyé à la délégation régionale du FAFSEA.
- 4 ● Après examen du dossier et en cas d'agrément, le FAFSEA adresse au demandeur, au centre de formation et à l'employeur une notification de financement.
- 5 ● Le salarié réalise son bilan professionnel d'étape. L'employeur maintient la rémunération du salarié pendant son congé de bilan professionnel d'étape.
- 6 ● Le FAFSEA règle directement l'organisme prestataire des coûts d'intervention de bilan, sur présentation de la facture à l'ordre du FAFSEA, d'une attestation de réalisation du bilan et des feuilles d'émargement de toutes les séances.

Documents à joindre au dossier

Pour être examiné par le FAFSEA, ce dossier doit impérativement être accompagné des documents suivants :

- Copies des contrats ou certificats de travail apportant la preuve que le demandeur justifie bien de 10 ans d'ancienneté au sein du Groupe Chambres d'Agriculture ;
- Copie du dernier bulletin de salaire ;
- Copie de la pièce d'identité.

A remplir par la Chambre d'Agriculture

N° Adhérent FAFSEA : E

Code postal : Ville :

L'employeur atteste de l'exactitude des informations portées sur ce document. Tout élément de coût non déclaré sur la présente ne pourra donner lieu à remboursement après acceptation de prise en charge par le FAFSEA.

Fait à _____, le :

Chambre d'Agriculture

Signature et cachet

Ce dossier, doit être rempli avec précision et signé par le demandeur, le centre de bilan et l'employeur.

Toute réclamation ultérieure sur la durée et le coût du bilan ne sera pas prise en compte.

Par ailleurs, tout dossier incomplet sera retourné au demandeur.



A remplir par le salarié

M. Mme Mlle Nom :
 Prénom :
 Nom de jeune fille :
 Né(e) le : N° dépt : à :
 Adresse complète :
 Code postal : Ville :
 Etes-vous reconnu travailleur handicapé (RQTH, IPP >ou = à 10%...) ? Oui Non

Formation

Niveau de Formation :
 VI (fin de scolarité obligatoire) V (Brevet des collèges)
 V (Certificat de formation générale) V (BEP ou 1ère, CAP, CFPA)
 IV (Bac et Brevet Professionnel ou Technique) IV (Bac général)
 III (Bac + 2) II (Bac + 3 et 4)
 I (Bac + 5 et plus)

Certification la plus élevée obtenue (diplôme) :

Vie professionnelle

Date d'entrée dans la vie professionnelle :
 Date d'embauche dans le Groupe Chambres d'Agriculture :
 Type de contrat de travail CDI : à temps complet à temps partiel : heures par mois
 Fonction exercée :
 Qualification : Ouvrier non qualifié Ouvrier qualifié Ouvrier hautement qualifié
 Employé Agent de maîtrise/Technicien Ingénieur/Cadre

Votre situation vis-à-vis de la formation professionnelle

Avez-vous déjà fait une demande de bilan professionnel d'étape ?
 OUI NON
 Si oui, quand :
 Avez-vous suivi des stages de formation durant votre vie professionnelle ?
 OUI NON
 Si oui, lesquelles ?

Mois / année	Intitulé	Durée en jours

Fait à _____,
 le (date de remise de cette demande à l'employeur) :

Le Salarié
Signature

A remplir avec le prestataire du Bilan**Organisme**

N° d'activité :

N° de SIRET :

Code NAF :

Raison sociale :

OU Nom, prénom de l'intervenant :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Fax :

E-mail :

Modalités de déroulement du bilan

Durée de l'action (maxi. 21 heures) :

heures, réparties sur : jours

Dates des séances:

Lieu de réalisation du bilan :

Nom et formation du responsable du bilan :

Autres intervenants (et formations) :

Documents remis au Bénéficiaire du bilan (plans d'actions et/ou de formation) :

Demande de financement au FAFSEA

COUT DE LA PRESTATION DE BILAN = , € TTC

L'organisme prestataire ou intervenant atteste de l'exactitude des informations portées sur ce document et s'engage à fournir les conclusions du bilan professionnel d'étape au bénéficiaire ainsi qu' à son employeur.

Fait à

le :

Centre de bilan / consultant

Signature et cachet

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter votre délégation régionale du Fafsea.

Toutes nos coordonnées sont disponibles sur www.fafsea.com