Notice

Cette fiche doit être complétée pour chaque stagiaire pour lequel votre organisme bénéficie d’une subvention au titre du dispositif Qualif’individuel.

Elle doit être envoyée sur la boîte dédiée : [qualif.individuel@normandie.fr](mailto:qualif.individuel@normandie.fr)

Avant d’être adressée à la Région, toute nouvelle proposition doit être partagée avec le stagiaire.

La Région a validé le montant de la subvention initiale sur la base d’un nombre d’heures et d’un coût pédagogique total. De ce fait, toute demande impliquant une modification du montant total de la subvention ne sera pas automatiquement validée par la Région et fera l’objet d’une instruction.

Toute proposition incluant une évolution du coût de la formation devra donc faire l’objet d’un nouveau devis et d’un argumentaire justifiant de cette évolution.

En cas d’accord, votre demande de subvention fera l’objet d’un nouveau passage en Commission permanente.

|  |
| --- |
| Identification du stagiaire |

Nom : [………………………………………………………………………………………………………………………….]

Prénom : [………………………………………………………………………………………………………………………….]

Numéro de dossier : [………………………………………………………………………………………………………….]

Ce stagiaire est-il rémunéré par la Région :  Oui  Non

Ce stagiaire est-il bénéficiaire de l’Allocation Retour à l’Emploi (ARE-pôle emploi) :  Oui  Non

**Si oui, date de fin de droits** : […]

Identification de l’organisme de formation

Nom : [………………………………………………………………………………………………………………………….]

Intitulé de la Formation: [………………………………………………………………………………………………………….]

Organisation de la formation

Le candidat a-t-il démarré sa formation :  Oui  Non

Si oui, l’organisation initiale a-t-elle été modifiée suite à la crise du COVID-19 ?  Oui  Non

Si oui, merci de compléter le tableau :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Organisation initiale | Proposition suite au Covid19 |
| Date de début | […] | […] |
| Date de fin | […] | […] |
| Heures centre | […] | […] |
| Heures FOAD | […] | […] |
| Heures entreprise | […] | […] |
| Coût pédagogique total TTC (hors frais d’inscription) | […] | […] |

En cas de modification significative de l’organisation prévue initialement, argumentation de la demande: [………………………………………………………………………………………………………………………….]