



# DOSSIER EMPLOYEUR – UNE FORMATION UN EMPLOI

## Présentation de la Structure

### Employeur – Raison sociale :

N° SIRET :

Forme Juridique :

Date de création :

Adresse de l'établissement :

Tel établissement :

Activité :

OPCO :

Nombre de salariés :

### Dirigeant :

Tel :

Mail : @

### Personne à contacter pour le projet :

Tel :

Mail : @

*Si l'établissement demandeur est différent du siège social*

Adresse du Siège Social :

Avez-vous procédé à des licenciements économiques au cours des 12 mois précédant la demande ?

Oui

Non

Si oui, sur quel(s) poste(s) :

## PROJET DE RECRUTEMENT

MOTIF JUSTIFIANT UNE DEMANDE D'AIDE POUR LE RECRUTEMENT ET LA FORMATION DE DEMANDEURS D'EMPLOI :

Création d'entreprise

Transmission

Développement d'activité

Démarche d'une gestion prévisionnelle des emplois et des compétences

Difficultés de recrutement

Précisez :

Autre(s) motif(s) :

Précisez :

RECRUTEMENT ENVISAGE (joindre la fiche de poste au dossier si possible) :

POSTE PROPOSE	NOMBRE	DATE d'embauche (= date de fin de formation souhaitée)	Type de contrat à l'issue de la formation

## COMPETENCES NECESSAIRES POUR TENIR LE POSTE

- COMPETENCES TECHNIQUES

- SAVOIRS GENERAUX

## FORMATION ENVISAGEE AVANT LE RECRUTEMENT

Diplômante / Certifiante

Intitulé :

Non diplômante

Souhaitez-vous une formation uniquement en entreprise (formation en situation de travail) ?

Oui

Non

Ne sais pas

## PAR QUI ETES-VOUS ACCOMPAGNE(E) DANS VOTRE PROJET ?

STRUCTURE	VILLE	NOM ET COORDONNEES DU CONSEILLER
<input type="checkbox"/> POLE EMPLOI		
<input type="checkbox"/> MISSION LOCALE		
<input type="checkbox"/> CAP EMPLOI		
<input type="checkbox"/> PRESTATAIRE Accompagnement à la formation en situation de travail		
<input type="checkbox"/> REGION NORMANDIE		
<input type="checkbox"/> OPCO		
AUTRE :		

Avez-vous déjà repéré le ou les demandeur(s) d'emploi à former ?

Oui

Non

Et si oui, précisez les noms et joindre les CV :

## ENGAGEMENT

Je soussigné(e) :

Agissant pour le compte de :

En tant que représentant(e) légal :

Certifie sur l'honneur (case à cocher)

- Exactes les renseignements figurant dans le dossier,
- Que la structure est à jour au regard de ses obligations fiscales et sociales (sous peine de s'exposer à un rejet de la demande),
- Que la structure n'est pas en redressement judiciaire, sauf à disposer d'un plan de continuation adapté,
- Avoir pris connaissance de la réglementation suivante et des droits de l'entreprise conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978,
- M'engager à recruter le(les) demandeur(s) d'emploi formé(s) pour un contrat de travail d'une durée minimum de 6 mois (CDI, CDD ou contrat en alternance) à l'issue de la formation,
- M'engager à désigner un tuteur pour accueillir, informer et guider le stagiaire,
- Être inscrit sur la plateforme destination-métier.fr et avoir identifié un ambassadeur et/ou avoir proposé des mini-stages ou m'engager à faire ces démarches avant l'accord de financement pour le démarrage de la formation.

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à faciliter le traitement de votre dossier. Les destinataires sont les élus, les agents de la Région ainsi que les différents membres des commissions d'attribution. Conformément à la loi « informatiques et Libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir une communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la Direction de la Formation Tout au Long de la Vie de la Région Normandie. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*

---

Je certifie .....

A :

Le :

Signature du représentant légal et cachet :

DOSSIER A RETOURNER A L'ADRESSE SUIVANTE :  
[uneformation.unemploi@normandie.fr](mailto:uneformation.unemploi@normandie.fr)

Téléphone : 02 31 15 81 21