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
☐POLE EMPLOI		
☐MISSION LOCALE		
☐CAP EMPLOI		
☐PRESTATAIRE Accompagnement à la formation en situation de travail		
☐REGION NORMANDIE		
☐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)

☐ Exacts 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 règlementation 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 bénéficierez 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

Téléphone : 02 14 47 62 53