

Démarche : [PIC-EA] Attestation de Service Fait – Formation et Rémunération
Organisme : Agefiph

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

Formulaire

Cette démarche s'adresse aux Entreprises Adaptées ayant déposé une demande d'aide à la formation et rémunération et dont la formation a été entièrement réalisée.

Pour cette démarche vous devez vous munir du numéro de dossier relatif à la demande d'aide sollicitée.

La validation de cette démarche permettra à l'Agefiph de procéder au versement des aides.

Nouveauté !

Bonne nouvelle !

Une enveloppe PIC dédiée au financement de la formation des salariés en Entreprises Adaptées a été confirmée pour l'année 2024.

Veuillez noter que la date butoir du 31/12/2023 pour le dépôt des demandes n'est plus en vigueur.

Vous pourrez continuer à déposer des demandes d'aide tout au long de l'année 2024 pour les actions de formation qui auront débuté en 2023 et 2024.

SIRET de l'Entreprise Adaptée	<input type="text"/>
SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

Partie 1 : Dossier de demande

Numéro du dossier de demande de subvention

Partie 2 : Attestation de service fait

Je soussigné(e)

Nom et prénom du représentant légal

Agissant en qualité de

A bien réalisé

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Formation seule
- Rémunération seule
- Formation et rémunération

Partie 3 : Données relatives à la formation

Intitulé précis de la formation

Date de début de la formation

Dans le cas où tous les salariés ne sont pas formés en même temps, veuillez indiquer la date de début de formation du premier salarié ou groupe de salariés.

Date de fin de la formation

Dans le cas où tous les salariés ne sont pas formés en même temps, veuillez indiquer la date de fin de formation du dernier salarié ou groupe de salariés.

Nombre d'heures total de formation à financer (centre et entreprise)

Exemple : Si 2 salariés ont reçu 10 heures formation, le nombre d'heures total est de 20h

Formation certifiante

Cet élément indique si la formation vise à l'obtention d'une certification (diplôme, titre, certificat de qualification ou bloc de compétences)

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

Si la formation est certifiante, veuillez indiquer le Code Certif Info

Cet élément doit figurer dans la convention de formation signée avec l'organisme de formation

Niveau de la certification obtenue en fin de formation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Information non communiquée

[PIC-EA] Attestation de Service Fait – Formation et Rémunération

- NIVEAU 1 (Sans niveau spécifique)
- NIVEAU 2 (Sans diplôme ou Diplôme national du Brevet)
- NIVEAU 3 (CAP, BEP, ...)
- NIVEAU 4 (BP, BT, bac prof ou techno)
- NIVEAU 5 (BTS, DUT, etc...)
- NIVEAU 6 (Licence, master 1)
- NIVEAU 7 (Grade master)
- NIVEAU 8 (Doctorat, etc..)

Modalités Pédagogiques (d'enseignement)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Formation entièrement présentielle
- Formation mixte
- Formation entièrement à distance

Partie 4 : Salariés

Salariés

NIR (N° de Sécurité sociale)

Veuillez renseigner les 15 chiffres du numéro de sécurité sociale (incluant les 2 chiffres de la clé de contrôle)

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénom

Date de naissance

Adresse

Coordonnées du salarié

Type de contrat

Pour le « CDD », choisir CDD et pour le contrat de mission de travail temporaire, choisir Intérimaire (mission intérim)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- CDD - Contrat à durée déterminée

[PIC-EA] Attestation de Service Fait – Formation et Rémunération

- CDI - Contrat à durée indéterminée
- Contrat d'apprentissage (alternance)
- Contrat de professionnalisation (alternance)
- Contrat de Sécurisation Professionnelle (CSP)
- Intérimaire (mission d'intérim)

Niveau de certification maximum au moment de l'entrée en formation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Information non communiquée
- NIVEAU 1 (Sans niveau spécifique)
- NIVEAU 2 (Sans diplôme ou Diplôme national du Brevet)
- NIVEAU 3 (CAP, BEP, ...)
- NIVEAU 4 (BP, BT, bac prof ou techno)
- NIVEAU 5 (BTS, DUT, etc...)
- NIVEAU 6 (Licence, master 1)
- NIVEAU 7 (Grade master)
- NIVEAU 8 (Doctorat, etc..)

Si la formation est certifiante, atteinte de la certification visée

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Oui
- Non
- Non connue

Aide à la rémunération

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

Prise en charge Salaire Prévisionnel

Correspond au montant, en euros, que le financeur prévoit de prendre en charge au titre du salaire de la personne en formation si celle-ci est salariée.

Dans le cas où l'aide à la rémunération n'est pas sollicitée, veuillez renseigner un montant à 0€.

Prise en charge Salaire Effectif

Correspond au montant, en euros, que le financeur prend réellement en charge au titre du salaire de la personne en formation si celle-ci est salariée.

Dans le cas où l'aide à la rémunération n'est pas sollicitée, veuillez renseigner un montant à 0€.

Date d'entrée effective de formation

[PIC-EA] Attestation de Service Fait – Formation et Rémunération

Date de sortie effective de formation

Motif de sortie de formation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Fin prévue de l'action de formation
- Abandon du Titulaire
- Décès
- Changement d'offreur de formation en cours de formation
- Autre motif à la sortie de formation du fait de l'organisme
- Motif inconnu

NIR (N° de Sécurité sociale)

Veuillez renseigner les 15 chiffres du numéro de sécurité sociale (incluant les 2 chiffres de la clé de contrôle)

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénom

Date de naissance

Adresse

Coordonnées du salarié

Type de contrat

Pour le « CDDT », choisir CDD et pour le contrat de mission de travail temporaire, choisir Intérimaire (mission intérim)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- CDD - Contrat à durée déterminée
- CDI - Contrat à durée indéterminée
- Contrat d'apprentissage (alternance)
- Contrat de professionnalisation (alternance)
- Contrat de Sécurisation Professionnelle (CSP)
- Intérimaire (mission d'intérim)

[PIC-EA] Attestation de Service Fait – Formation et Rémunération

Niveau de certification maximum au moment de l'entrée en formation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Information non communiquée

NIVEAU 1 (Sans niveau spécifique)

NIVEAU 2 (Sans diplôme ou Diplôme national du Brevet)

NIVEAU 3 (CAP, BEP, ...)

NIVEAU 4 (BP, BT, bac prof ou techno)

NIVEAU 5 (BTS, DUT, etc...)

NIVEAU 6 (Licence, master 1)

NIVEAU 7 (Grade master)

NIVEAU 8 (Doctorat, etc..)

Si la formation est certifiante, atteinte de la certification visée

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui

Non

Non connue

Aide à la rémunération

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Prise en charge Salaire Prévisionnel

Correspond au montant, en euros, que le financeur prévoit de prendre en charge au titre du salaire de la personne en formation si celle-ci est salariée.

Dans le cas où l'aide à la rémunération n'est pas sollicitée, veuillez renseigner un montant à 0€.

Prise en charge Salaire Effectif

Correspond au montant, en euros, que le financeur prend réellement en charge au titre du salaire de la personne en formation si celle-ci est salariée.

Dans le cas où l'aide à la rémunération n'est pas sollicitée, veuillez renseigner un montant à 0€.

Date d'entrée effective de formation

Date de sortie effective de formation

Motif de sortie de formation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Fin prévue de l'action de formation

Abandon du Titulaire

[PIC-EA] Attestation de Service Fait – Formation et Rémunération

- Décès
- Changement d'offreur de formation en cours de formation
- Autre motif à la sortie de formation du fait de l'organisme
- Motif inconnu

NIR (N° de Sécurité sociale)

Veuillez renseigner les 15 chiffres du numéro de sécurité sociale (incluant les 2 chiffres de la clé de contrôle)

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénom

Date de naissance

Adresse

Coordonnées du salarié

Type de contrat

Pour le « CDDT », choisir CDD et pour le contrat de mission de travail temporaire, choisir Intérimaire (mission intérim)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- CDD - Contrat à durée déterminée
- CDI - Contrat à durée indéterminée
- Contrat d'apprentissage (alternance)
- Contrat de professionnalisation (alternance)
- Contrat de Sécurisation Professionnelle (CSP)
- Intérimaire (mission d'intérim)

Niveau de certification maximum au moment de l'entrée en formation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Information non communiquée
- NIVEAU 1 (Sans niveau spécifique)
- NIVEAU 2 (Sans diplôme ou Diplôme national du Brevet)
- NIVEAU 3 (CAP, BEP, ...)

[PIC-EA] Attestation de Service Fait – Formation et Rémunération

- NIVEAU 4 (BP, BT, bac prof ou techno)
- NIVEAU 5 (BTS, DUT, etc...)
- NIVEAU 6 (Licence, master 1)
- NIVEAU 7 (Grade master)
- NIVEAU 8 (Doctorat, etc..)

Si la formation est certifiante, atteinte de la certification visée

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Oui

- Non

- Non connue

Aide à la rémunération

Cochez la mention applicable

- Oui

- Non

Prise en charge Salaire Prévisionnel

Correspond au montant, en euros, que le financeur prévoit de prendre en charge au titre du salaire de la personne en formation si celle-ci est salariée.

Dans le cas où l'aide à la rémunération n'est pas sollicitée, veuillez renseigner un montant à 0€.

Prise en charge Salaire Effectif

Correspond au montant, en euros, que le financeur prend réellement en charge au titre du salaire de la personne en formation si celle-ci est salariée.

Dans le cas où l'aide à la rémunération n'est pas sollicitée, veuillez renseigner un montant à 0€.

Date d'entrée effective de formation

Date de sortie effective de formation

Motif de sortie de formation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Fin prévue de l'action de formation

- Abandon du Titulaire

- Décès

- Changement d'offreur de formation en cours de formation

- Autre motif à la sortie de formation du fait de l'organisme

- Motif inconnu

[PIC-EA] Attestation de Service Fait – Formation et Rémunération

Partie 5 : Financement de la formation

Montant prévisionnel de la prise en charge (HT)

Correspond au montant en euros que le financeur prévoit d'engager pour le financement d'une formation à venir. Il intègre tous les éléments financiers que le financeur entend financer (y.c. les primes pour insertion). Il se distingue du prix.

(ex : pour une action dont le prix global demandé par l'offreur est 100€, le financeur pourra en fonction de ses propres règles ne prévoir que d'en prendre que 90 en charge).

Montant prévisionnel de la prise en charge (TTC)

Montant effectif de la prise en charge (HT)

Correspond au montant, en euros, que le financeur a réellement payé pour le financement d'une formation à échéance. Il intègre tous les éléments financiers prévus au contrat (y.c. les primes pour insertion)

(ex : pour une action dont le prix global demandé par l'offreur est 100€, le financeur pourra en fonction de ses propres règles n'en prendre que 90 en charge).

Dans le cas où l'aide à la formation n'est pas sollicitée, veuillez renseigner un montant à 0€.

Montant effectif de la prise en charge (TTC)

Partie 6 : Financement de la rémunération

Prise en charge Salaire Prévisionnel

Correspond au montant, en euros, que le financeur prévoit de prendre en charge au titre du salaire de la personne en formation si celle-ci est salariée.

Dans le cas où l'aide à la rémunération n'est pas sollicitée, veuillez renseigner un montant à 0€.

Prise en charge Salaire Effectif

Correspond au montant, en euros, que le financeur prend réellement en charge au titre du salaire de la personne en formation si celle-ci est salariée

Dans le cas où l'aide à la rémunération n'est pas sollicitée, veuillez renseigner un montant à 0€.

Partie 7 : Validation

Raison sociale de l'organisme de formation

En cas de formation interne, renseigner la raison sociale de l'Entreprise Adaptée (EA)

Je certifie exactes les informations renseignées dans les champs ci-dessus et j'accepte de signer la présente attestation électroniquement.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

[PIC-EA] Attestation de Service Fait – Formation et Rémunération

Fait à

Ville

Le