

Démarche : DIRECCTE BFC - UD 71 - Convention FNE Formation - COVID 19

Organisme : Le service accompagnement aux entreprises - FNE-Formation

Identité du demandeur

Email	
Etablissement SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	

Formulaire

Attention, seules les entreprises relevant de l'OPCO Commerce peuvent déposer une demande sur ce site. Toutes les autres entreprises doivent s'adresser à leur OPCO.

Ce formulaire vise à demander à bénéficier du financement du FNE formation dans le cadre du COVID.

Appartenance à un groupe

L'entreprise appartient à un groupe ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, lequel ?

OPCO

Quel est votre OPCO ?

Représentant légal de la société

Civilité

☐ Mme



Prénom

Nom

Fonction

Personne à contacter

Personne en charge du dossier

Fonction

Téléphone de contact

E-mail de contact

Besoin de formation

Numéro de la décision d'autorisation de mise en activité partielle

Date de la décision

Nombre d'heures autorisées en activité partielle

Nombre de salariés dans l'entreprise

Nombre de salariés placés en activité partielle à former

Nombre d'heures total de formation prévues

Date de début des formations

Date de fin des formations

DIRECCTE BFC - UD 71 - Convention FNE Formation - COVID 19

Description du projet de formation

Contexte, calendrier, objet de la formation,
objectifs de montée en compétences, actions prévues.

Montant total de la proposition financière du prestataire (TTC)

Subvention sollicitée au titre du FNE Formation

Relevé d'identité bancaire

Code banque

Code guichet

Numéro de compte

Clé

IBAN

Domiciliation

Pièces à joindre

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ RIB

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Proposition financière de l'organisme de formation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation sur l'honneur de la régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme que je représente

Attestation du représentant légale de l'entreprise

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autre pièce

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autre pièce

Autres informations que vous souhaiteriez porter à la connaissance de l'administration

Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

J'ai pris connaissance des obligations liées au bénéfice de cette aide publique et m'engage à les respecter si l'aide m'est attribuée.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non