



Demande préalable de participation au financement d'une formation

Entreprises < 10 salariés

DIF

Période de professionnalisation

Plan de formation

Entreprises > 10 salariés

DIF

Période de professionnalisation

A retourner 1 mois avant le début de la formation

Entreprise

Raison sociale : _____

Réf. OPCA : _____ NAF : _____

Adresse : _____
Mention obligatoire

CP : _____ Ville : _____

e-mail : _____ N° Siret : _____

Personne à contacter pour tout renseignement sur cette demande :

Nom : _____ Téléphone : _____

Effectif total de l'entreprise au 31/12 : _____ dont _____ hommes et _____ femmes.

Organisme de formation

Raison sociale : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

e-mail : _____

N° de déclaration d'activité _____

Action de formation VOIR NOTICE AU VERSO *

Intitulé de la formation* : _____

Montant prévisionnel H.T. : _____

Date début : _____ 2 | 0 | _____ Date fin : _____ 2 | 0 | _____ Nbre d'heures _____

Lieu de la formation : en entreprise en organisme

Temps de la formation : hors temps de travail* pendant le temps de travail

Pièces justificatives à joindre obligatoirement

- le programme, la convention de formation ou le devis
- le dernier bulletin de salaire ou certificat de travail
- R.I.B.
- Si formation hors temps de travail : le protocole signé par l'employeur et le salarié*

Si formation dans le cadre d'un DIF, pièces supplémentaires à joindre :

- le relevé des droits acquis au titre du Droit Individuel à la Formation
- Demande de départ en formation dans le cadre du DIF émanant du salarié.

Salariés concernés par la formation

Noms & Prénoms <small>VOIR NOTICE AU VERSO *</small>	CDI	CDD	Public *	CSP des salariés *	Niveau de formation initial du salarié *	Sanction *	Emploi à temps		Nbre d'heures total *			Si DIF *		Prévisions <small>Selon le dispositif concerné, voir notre site.</small>		
							Plein	Partiel	Ext.	Int.	dont HTT	Nbre d'heures total	dont HTT	Salaires	Coûts annexes	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e), M. ou M^{me} : _____ fonction : _____

Atteste que toutes les informations figurant sur cette demande sont exactes et m'engage à informer l'OPCA TRANSPORTS de toute modification, Déclare sur l'honneur ne pas bénéficier d'une quelconque autre aide financière au titre de la formation ci-dessus mentionnée.

Fait à : _____

le : _____ 2 | 0 | _____

Signature et cachet obligatoires



Le moteur de vos compétences

Notice explicative pour la demande préalable de participation au financement d'une formation

► Action de formation

Intitulé de la formation : libellé précis

- du titre ou diplôme
- de la qualification reconnue par la convention collective
- de la qualification mentionnée sur la liste de la CNPE

Formation hors du temps de travail (rappel) :

- Par accord écrit entre l'employeur et le salarié, les heures de formation hors temps de travail peuvent atteindre – par année civile – un quota calculé sur la base suivante :
 - Crédit DIF acquis par le salarié + heures de formation hors temps de travail <= 80 heures.

► Salariés concernés par la formation

Public :

- **1** Salariés dont la qualification est insuffisante au regard de l'évolution des technologies et de l'organisation du travail.
- **2** Salariés qui comptent 20 ans d'activité professionnelle, ou âgés d'au moins 45 ans et disposant d'une ancienneté minimale d'un an de présence dans l'entreprise.
- **3** Salariés qui envisagent la création ou la reprise d'une entreprise.
- **4** Femmes qui reprennent leur activité professionnelle après un congé de maternité ou hommes et femmes après un congé parental.
- **5** Bénéficiaires de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés.
- **6** Autres

CSP (Catégorie Socio-Professionnelle)

- **1** Ouvrier non qualifié
- **2** Ouvrier qualifié
- **3** Employé
- **4** Agent de maîtrise
- **5** Technicien
- **6** Ingénieur et cadre
- **7** Dirigeant salarié

Niveau de formation initial du salarié

- **2** Niveau licence ou supérieur
- **3** Niveau BTS-DUT-DEUG
- **4** Niveau BP-BAC
- **5** Niveau BEP-CAP-CFP
- **6** Fin de scolarité obligatoire
- **7** Autres

Sanction

- **1** Diplôme d'Etat
- **2** Titre ou diplôme homologué
- **3** Certificat de capacité professionnelle ou reconnaissance convention collective
- **4** Attestation de formation

Nbre d'heures total

- Total des heures de l'action de formation **et compris, si nécessaire, les heures au titre du DIF.**
Ext. : heures de formation dispensées par l'organisme de formation
Int. : heures de formation dispensées par l'entreprise
HTT : heures de formation hors temps de travail

Nbre d'heures total DIF (minimum 7 heures)

- Ne porter que les heures de formation prises au titre du DIF.
HTT : heures de formation hors temps de travail
(En aucun cas la formation au titre du DIF ne peut être dispensée en interne.)

► Besoin de renseignements complémentaires ?

Consultez notre site ou votre délégation régionale. www.opca-transports.com

ORGANISME PARITAIRE ■ OPCA-TRANSPORTS

COLLECTEUR

66 avenue du Maine - 75996 Paris cedex 14

AGRÉÉ

Tél : 01 53 91 34 34 - www.opca-transports.com

Organisme paritaire collecteur agréé par arrêté (J.O. du 31/03/1995) - NACE 9499Z - Siren 402 348 080