

## DEMANDE D'INDEMNISATION STAGIAIRE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE DE LA NOUVELLE-CALÉDONIE

### A COMPLETER PAR LE PRESTATAIRE DE FORMATION

INTITULE de la FORMATION :	
PRESTATAIRE de FORMATION :	LIEU de FORMATION :
DATE de DEBUT :	DUREE de FORMATION (en jours) :
DATE de FIN :	
A :                                    le,                                    /                                    /	
SIGNATURE et CACHET du RESPONSABLE de la FORMATION :	

### A COMPLETER PAR LE STAGIAIRE

#### 1 - MON IDENTITE

MADAME <input type="checkbox"/> MONSIEUR <input type="checkbox"/>	
NOM (marital ou d'usage pour les femmes mariées)	NOM DE JEUNE FILLE :
PRENOM(S) :	
NATIONALITE :	DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE POSTALE :	
BP :	CODE POSTAL :
COMMUNE :	
TELEPHONE (fixe et/ou portable) :	E-MAIL :
N° d'assuré CAFAT :	N° de RIB :

#### 2 - MA SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

- Demandeur d'emploi non indemnisé par la CAFAT
- Demandeur d'emploi indemnisé par la CAFAT (allocataire chômage)
- Salarié en congé de formation
- Travailleur indépendant
- Autre situation (précisez) : .....

### 3 – MA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

#### a/ Je suis demandeur d'emploi non indemnisé par la CAFAT :

Je demande à bénéficier d'une **indemnité de formation**.

Je suis informé(e) que cette indemnité comprend une aide en nature (repas, transport) adaptée selon mon statut en formation:

- Externe**
- Demi-pensionnaire** (repas du midi fourni par le prestataire de formation)
- Interne** (hébergé & nourri par le prestataire de formation)

Si ma formation est dans le Grand Nouméa, je choisis une agence unique pour mes rechargements Tanéo :

- Koutio** (du lundi au samedi : 7h30 à 16h)
- Moselle** (du lundi au jeudi : 6h à 18h15, vendredi : 17h15, samedi : 7h30 à 16h)

#### b/ Je suis demandeur d'emploi indemnisé par la CAFAT (allocataire chômage)

« Je fais moi-même la demande de **majoration et de prolongation de mon indemnité chômage** auprès de la CAFAT »

Je suis informé(e) que :

- ✓ je ne disposerai pas de carte repas, ni de recharges Tanéo ou d'aide au transport.
- ✓ si je suis interne pendant ma formation, l'intendance sera à ma charge.

#### c/ Je suis salarié ou travailleur indépendant

Je demande à bénéficier d'une **indemnité de rémunération**

Je suis informé(e) que :

- ✓ je ne disposerai pas de carte repas, ni de recharges Tanéo ou d'aide au transport.
- ✓ si je suis interne pendant ma formation, l'intendance sera à ma charge.

### DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare sur l'honneur que :

- Les renseignements fournis dans ce document sont sincères et véritables ;
- J'ai été averti(e) que je devrai rembourser tout ou partie des indemnités perçues en cas d'abandon sans motif légitime ou en cas d'exclusion disciplinaire ;
- Je n'ai pas déposé d'autre demande d'indemnisation pour cette formation auprès d'un autre organisme ;
- Je ne suis plus rémunéré par mon employeur.

Fait le :

Signature du stagiaire :

#### 4 - DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER SELON MA SITUATION

<b>Je dois fournir :</b>	<b>Je suis :</b>				
	<b>Demandeur d'emploi NON indemnisé par la CAFAT</b>	<b>Demandeur d'emploi indemnisé par la CAFAT</b>	<b>Salarié en congé de formation</b>	<b>Travailleur indépendant</b>	<b>Autre situation</b>
Copie d'une <b>pièce d'identité</b>	X	X	X	X	X
<b>Relevé d'identité bancaire</b> (RIB) Compte courant à mon seul nom	X	X	X	X	X
<b>Inscription du service de l'emploi</b>	X	X			
<b>Décision d'admission au bénéfice des allocations chômage</b>		X			
<b>Demande d'autorisation d'absence</b> (congé de formation) adressée à mon employeur			X		
<b>Réponse favorable de mon employeur</b> (autorisation d'absence)			X		
Copie du/des <b>Contrat(s) ou certificats de travail</b> prouvant une ancienneté d'au moins 24 mois consécutifs ou non dont six dans l'entreprise			X		
Copie des <b>fiches de paie des douze mois</b> précédent mon entrée en formation			X		
<b>Attestation de suspension de salaire</b> délivrée par l'employeur			X		
Avis du RIDET				X	
PV de l'assemblée générale de la société fixant le montant de l'indemnité de gérance				X	
Décision de la société qui suspend l'indemnité de gérance durant la formation				X	
<b>Pour les stagiaires étrangers :</b> - copie du passeport en cours de validité + visa de travail - copie carte de résident - autorisation de travail	X	X	X	X	X

La Direction de la Formation Professionnelle Continue (DFPC), représentée par son directeur Philippe Martin, traite les données recueillies pour **instruire les demandes d'indemnisation**.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées sur un fichier informatisé par la DFPC, 63 rue Fernand Forest, Ducos, Nouméa Nouvelle-Calédonie – BP M2, 98849 Nouméa Cedex. Ces informations ont pour but d'instruire **les dossiers de demande d'indemnisation**. La base légale de traitement est la mission d'intérêt public. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : **les agents instructeurs de la DFPC et les prestataires de formation**. Les données sont conservées pendant **5 ans**.

