

Mode d'emploi

QUELLE ENTREPRISE ?

Les formations de ce catalogue sont accessibles à toutes les entreprises adhérentes à AGEFOS PME Réunion sous réserve d'être à jour de leur contribution formation. Sont éligibles aux subventions de l'Etat, du Fonds Social Européen et de l'AGEFOS PME Réunion, les entreprises qui remplissent les deux conditions suivantes :

- Être une PME au sens du Fonds Social Européen
- Adhérer au projet EDEC FSE 2011-2012 porté par AGEFOS PME Réunion.

QUEL PUBLIC ?

Tous les salariés de droit privé et quelle que soit la nature de leur contrat de travail hors contrats aidés (CDD, CDI) peuvent bénéficier des formations de ce catalogue, sous réserve de l'accord de leur employeur.

QUEL COÛT ?

Le coût des actions de formation présentées dans ce catalogue est gratuit pour les entreprises, car il est financé par :

- L'AGEFOS PME Réunion
- L'Etat
- Le Fonds Social Européen.

Toutefois, certaines actions proposées (signalées par un 🟡), affichent un coût horaire supérieur à celui subventionné. Pour ces actions, le montant du dépassement sera pris en charge sur le Plan de Formation de l'entreprise. Contactez votre conseiller AGEFOS PME Réunion pour toutes précisions.

COMMENT S'INSCRIRE ?

Document à transmettre à AGEFOS PME Réunion :

- La fiche originale "**Déclaration de données : qualité de PME**", complétée et signée. (cf. page 53)
- "**La Convention d'adhésion simplifiée**", complétée et signée. (cf. page 54)

Document à transmettre à l'organisme de formation :

- Un "**bulletin d'inscription**", renseigné en totalité et signé ; un bulletin est obligatoire pour chaque action de formation sélectionnée.

Ce bulletin d'inscription (cf. page 52) doit être photocopié ; il est également téléchargeable sur le site : www.agefos-pme-reunion.com.

Ce bulletin d'inscription est transmis à l'organisme de formation concerné, dès maintenant et au plus tard 15 jours avant le début de l'action de formation, le nombre de places étant limité.

A réception de ces éléments :

- AGEFOS PME Réunion confirme à l'organisme son accord de prise en charge.
- L'organisme de formation envoie à l'entreprise la convocation à remettre au(x) stagiaire(s) inscrit(s).
- AGEFOS PME Réunion procédera au règlement des heures effectivement réalisées par le stagiaire. En cas d'absence du stagiaire, l'organisme de formation pourra facturer à l'entreprise les heures d'absence non justifiées.

Valant Demande de Gestion d'Action à AGEFOS PME REUNION.

ORGANISME DE FORMATION

à retourner à l'organisme de formation concerné :
(nom et adresse à préciser)

.....

.....

.....

.....

ENTREPRISE

Nom : Siret :

Adresse : Code Postal :

Ville : Tél. : Fax : Effectif de l'entreprise :

E-mail : Assujettie à la TVA : Oui Non

STAGE

Intitulé : Durée par stagiaire : heures, réparties sur : jours

Code action : Date de début : Date de fin :

Typologie de l'action : Prévention Adaptation Promotion Acquisition de connaissances

STAGIAIRES

Nom / Prénom	H / F	*Niveau d'étude (1)	*CSP (2)	Date de naissance JJ/MM/AA	*Catégorie d'âge (3)	*Catégorie d'action (4)	Si action de catégorie 2, nombre d'heures DIF utilisées	Salaire horaire brut, charges patronales incluses	Nombre d'heures hors temps de travail	Salaire horaire net de référence (si HTT)

*Niveau d'étude (1) : 1. fin de scolarité avant la 3ème - 2. fin de scolarité en 3ème - 3. CAP / BEP - 4. Bac - 5. Diplôme de niveau Bac+2 - 6. Diplôme de niveau Bac+3 ou plus.

*CSP (2) : 1. Ouvrier non qualifié - 2. Ouvrier qualifié - 3. Employé - 4. Technicien / Agent de maîtrise - 5. Ingénieurs et cadres - 6. Dirigeant salarié - 7. Dirigeant bénévole d'association.

Les dirigeants non-salariés et les personnes en contrat d'apprentissage ne peuvent pas bénéficier de ces actions.

*Catégorie d'âge (3) : 1. moins de 26 ans - 2. de 26 à 44 ans - 3. 45 ans et plus

* (4) Les catégories d'action :

1 : adaptation du salarié au poste de travail ou à l'évolution/maintien dans l'emploi (formation indispensable à la tenue du poste ou à l'évolution de la fonction occupée)

2 : développement des compétences du salarié (formation permettant au salarié d'acquérir de nouvelles compétences pouvant l'amener à occuper une fonction supérieure ou différente de celle qu'il occupe actuellement)

Fait à : le :

Signature et cachet de l'entreprise :

Photocopiez ce bulletin ou téléchargez le sur :
www.agefos-pme-reunion.com

Déclaration de données: QUALITÉ DE PME

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom ou raison sociale :

Adresse du siège social :

.....

Nom du dirigeant :

TYPE DE L'ENTREPRISE

Cochez le cas correspondant à celui de l'entreprise :

ENTREPRISE AUTONOME

Votre entreprise détient moins de 25% (capital ou droit de vote) d'une autre entreprise et/ou une autre entreprise détient moins de 25% de votre entreprise.

Incidence sur les données de votre entreprise : aucune.

ENTREPRISE PARTENAIRE

Votre entreprise détient entre 25% et 50% (capital ou droit de vote) d'une autre entreprise et/ou une autre entreprise détient entre 25% et 50% de votre entreprise.

Incidence sur les données de votre entreprise : les données de l'entreprise partenaire (effectif + chiffre d'affaires ou effectif + bilan annuel) doivent être ajoutées en proportion à celles de votre entreprise.

ENTREPRISE LIEE

Votre entreprise détient plus de 50% (capital ou droit de vote) d'une autre entreprise et/ou une autre entreprise détient plus de 50% de votre entreprise.

Incidence sur les données de votre entreprise : l'intégralité des données de l'entreprise liée (effectif + chiffre d'affaires ou effectif + bilan annuel) doit être ajoutée à celles de votre entreprise.

CATÉGORIE DE L'ENTREPRISE

	ANNEE 2009	ANNEE 2010
Nombre de salariés compris entre 1 et 249 personnes	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Chiffre d'affaires inférieur à 50 M€	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Bilan annuel inférieur à 43 M€	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des éléments portés sur la présente déclaration.

Nom et fonction du signataire (habilité(e) à représenter l'entreprise) :



Convention simplifiée d'adhésion EDEC FSE 2011-2012

Je soussigné(e)..... agissant en qualité de
de la société

Confirme la participation et la disponibilité de tout salarié inscrit aux formations dans le cadre du projet EDEC FSE 2011-2012 relatif aux actions cofinancées par l'Etat, le Fonds Social Européen et l' AGEFOS PME Réunion.

Déclare avoir pris connaissance des termes du programme opérationnel Convergence de la Région Réunion, axe 2 "renforcer la cohésion sociale et poursuivre l'effort de qualification et de professionnalisation de la population active", mesure 2-23 EDEC et demande à y adhérer.

Certifie respecter les dispositions du code du travail en matière d'institutions représentatives du personnel et être à jour de mes obligations fiscales et sociales.

M'engage à tenir à la disposition de la DIECCTE Réunion et/ou d' AGEFOS PME Réunion les pièces justificatives nécessaires à la vérification de la réalité et de la conformité des actions conduites en lien avec l'amélioration de la compétence des salariés de l'entreprise, dans le cadre du projet précité.

M'interdis de solliciter pour les actions faisant l'objet de la présente convention, une aide complémentaire financée directement ou indirectement par le concours des fonds publics.

M'engage à déclarer les financements publics (Etat, Fonds Social Européen principalement) reçus lors des 3 années précédentes au bénéfice de mon entreprise auprès de la DIECCTE Réunion et/ou d' AGEFOS PME Réunion, avant signature de la présente convention simplifiée.

Déclare être pleinement informé des règles relatives aux dépenses non éligibles au titre du cofinancement du FSE (achat d'équipement amortissable, achat de bien immobilisé, frais financiers, bancaires et intérêts d'emprunt, TVA récupérable) à la protection de l'environnement, à l'égalité entre les hommes et les femmes, ainsi que toutes les autres priorités transversales fixées dans le programme opérationnel Convergence.

Ai été informé par l'AGEFOS PME Réunion de la possibilité d'être soumis à un contrôle par les différentes instances communautaires concernées ainsi que par les organes nationaux ou régionaux de contrôle. J'ai l'obligation, soit d'une comptabilité séparée pour la traçabilité et le suivi du FSE, soit d'une codification adéquate ou soit d'un système extra-comptable. Je dois également conserver les pièces justificatives (particulièrement les bulletins de salaire des bénéficiaires de formation).

Ai été informé des indicateurs statistiques obligatoires (cf. **Bulletin d'Inscription** à compléter totalement) mentionnés dans la convention-cadre passée entre le Préfet de région et l'AGEFOS PME Réunion pour permettre un suivi qualitatif des actions cofinancées par le FSE.

Enfin, je m'engage à informer tous les salariés bénéficiaires d'une formation de son cofinancement par le FSE. Par ailleurs, toute publication ou communication devra faire mention du Fonds Social Européen.

Le non respect des clauses de la présente convention mettrait fin au conventionnement dans le cadre de la présente opération.

Fait à, le

Signature et cachet ENTREPRISE

Signature et cachet AGEFOS PME Réunion