

PTP PROJET DE TRANSITION PROFESSIONNELLE

DEMANDE DE FINANCEMENT

VOLET SALARIÉ

Veuillez apposer votre signature sur les 3 volets (salarié, prestataire de formation, employeur) et le déposer complet en version numérique sur votre espace personnel (www.transitionspro-idf.fr).

Nom

Prénom

PTP sur le temps de travail : les 3 volets sont à remplir et à nous retourner dans les délais
> Si vous êtes CDD hors contrat ou intermittent, remplir uniquement les 2 volets, salarié et prestataire de formation.

PTP hors temps de travail : les 2 volets (salarié et prestataire de formation) sont à remplir et à nous retourner dans les délais.

RÉSERVÉ À NOS SERVICES

Date de réception/...../.....

Intitulé de formation

Date de formation du/...../..... au/...../.....

PTP CDI

PTP CDD

STT

HTT

Votre correspondant

Ligne directe

[Vous pouvez communiquer avec nos services via votre espace personnel](#)



ÉTAT CIVIL

Nom d'usage

Prénom

Nom de naissance

Adresse

Code postal Ville

Téléphone portable Fixe

E-mail

Date de naissance /..... Lieu

N° de Sécurité Sociale

Nationalité

Pays de naissance

COMPLÉMENT D'INFORMATIONS

- Avez-vous une reconnaissance en qualité de travailleur handicapé ? Oui Non En cours (Si «oui» ou «en cours»: joindre copies demandées page 4)
 Si oui, vous vous trouvez dans quelle situation ?
 > maintien dans l'emploi : votre projet de reconversion est motivé par une situation d'inaptitude ou de restriction à votre poste de travail actuel
 Oui Non
 > maintien de l'employabilité : votre projet de reconversion est à votre initiative (non déterminé par des raisons de santé/handicap)
 Oui Non
- Avez-vous une reconnaissance d'inaptitude au travail ? Oui Non En cours (Si «oui» ou «en cours» : joindre copies demandées en page 4)

SCOLARITÉ

Certificat* le plus élevé obtenu Année

Dernière classe fréquentée Année

* (certificat, diplôme, titre)

FORMATION(S) OU BILAN(S) DE COMPÉTENCES suivis depuis l'entrée dans la vie active

Année	Nom du centre	Intitulé	Nb d'heures	Financé par*
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

* Inscrive le chiffre correspondant : **1** entreprise / **2** vous-même / **3** Fongecif-Transitions Pro / **4** autre (précisez)

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES au cours des 5 dernières années

Employeur (nom et activité)	Emploi occupé	Date de début de contrat	Date de fin de contrat	Type de contrat**
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
Date d'entrée dans la vie active	/...../.....		

** Inscrive le code correspondant : **CDI** (contrat à durée indéterminée) / **CDI INT** (CDI par l'intermédiaire d'une entreprise de travail temporaire) / **CDD** (contrat à durée déterminée) / **INTERIM** (hors CDI) / **SPECT1** (artiste du spectacle) / **SPECT2** (technicien du spectacle vivant) / **SPECT3** (technicien du spectacle enregistré)

PRISE EN CHARGE DES AIDES À LA MOBILITÉ

Ces frais portent exclusivement sur les frais de déplacement et/ou d'hébergement dans le cadre de la formation. Ils ne pourront être soumis à la décision de la Commission que si cette rubrique est remplie avec précision. Il n'y aura pas d'ajustement après le passage de votre dossier en Commission.

Vous avez formulé auprès de votre employeur une demande de maintien de votre Pass navigo, quelle est sa réponse ? :

Votre employeur maintient votre Pass Navigo > aucune participation de Transitions Pro pour vos frais de transport, d'hébergement.

Votre employeur ne maintient pas votre Pass Navigo ou vous n'en avez pas > vous nous demandez une participation (joindre un RIB (obligatoire))

> Notre participation forfaitaire est comprise entre 0,15 € et 1 €/heure de formation effectuée selon un barème accessible sur www.transitionspro-idf.fr

PARTICIPATION PERSONNELLE

Envisagez-vous de participer au financement de votre demande ? Oui Non

Si oui comment ?

En renonçant au forfait alloué pour le financement de l'aide à la mobilité ? Oui Non

RTT / Récupération / Compte Épargne Temps jours

Compte Professionnel de Prévention (CPP) points

Coûts pédagogiques euros

Compte Engagement Citoyen (CEC) euros

Autre (précisez)

EXPOSEZ VOTRE PROJET

→ Vous devez rédiger votre projet dans une lettre que vous joindrez au dossier dans votre espace personnel sur notre site internet.

→ Sa retranscription avec vos motivations sera présentée à la Commission paritaire afin de statuer au mieux sur le financement de votre demande.

→ **AVANT de commencer la formation** avez-vous réalisé ou prévu ? :

Réalisé

Prévu

- une certification CLEA : Oui Non Oui Non

- le financement d'une partie de votre formation avec votre compte CPF : Oui Non Oui Non

- un bilan de compétences : Oui Non Oui Non

- un accompagnement par un Conseiller en Évolution Professionnelle (CEP) : Oui Non Oui Non

→ Comment sera réalisée votre formation ? Sur le temps de travail (STT) Hors temps de travail (HTT)

→ **A L'ISSUE DE VOTRE FORMATION, pensez-vous ?**

- l'utiliser dans votre entreprise actuelle : Oui Non

- mettre en place une création ou reprise d'entreprise : Oui Non

- poursuivre la formation en contrat de professionnalisation : Oui Non

- poursuivre la formation en Pro-A (Promotion par Alternance) : Oui Non

LE SALARIÉ

Je soussigné(e), Nom Prénom
en qualité de demandeur de financement d'un Projet de Transition Professionnelle (PTP)

- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier,
- reconnais avoir pris connaissance des modalités, procédures et priorités de Transitions Pro Île-de-France,
- m'engage à mobiliser mes heures DIF/CPF acquises afin de financer tout ou partie de mon projet de transition professionnelle,
- atteste sur l'honneur de ne pas avoir fait une demande de prise en charge d'un PTP à une autre Commission paritaire conformément à l'arrêté du 28 décembre 2018,
- certifie avoir pris connaissance des éléments figurant sur les volets « Prestataire de formation » et « Employeur »,
- certifie avoir pris connaissance des pièces à joindre obligatoirement à mon dossier (voir page 4),
- certifie avoir pris connaissance de l'intégralité des Conditions Générales d'Intervention consultables sur www.transitionspro-idf.fr,
- certifie avoir pris connaissance que la décision sera consultable sur mon espace personnel,
- reconnais avoir pris connaissance qu'en cas d'acceptation de mon dossier PTP, la totalité de mon compte CPF sera utilisée.

Date

Signature

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À VOTRE DOSSIER

→ Vérifiez que tous les documents sont joints (cochez les cases)

VOUS

Relevé de carrière disponible sur le site de votre caisse de retraite téléchargeable sur <https://www.lassuranceretraite.fr>
Votre certificat, diplôme ou titre le plus élevé obtenu
Synthèse de l'entretien avec votre Conseiller en Évolution Professionnelle (CEP) si vous avez bénéficié d'un accompagnement
Courrier d'admission en formation (copie), si en votre possession
Courrier de confirmation de co-financement s'il y a lieu
RIB (si demande de participation aux frais annexes)
Votre CV

VOTRE PROJET

La lettre de présentation et de motivation de votre projet que vous avez rédigée.
Vous pouvez vous aider de la fiche outil «Rédiger la lettre de présentation de mon projet» accessible sur www.transitionspro-idf.fr

AUTRES

Le nombre d'heures DIF : attestation des heures DIF délivrée par l'employeur en décembre 2014 ou janvier 2015 (attestation ou bulletin de salaire).
Le volet prestataire de formation avec le programme détaillé, le calendrier, le bilan du positionnement, le devis, le RIB et l'avis d'admission si en votre possession.
L'extrait du référentiel précisant la durée du stage pratique
Le volet de l'entreprise et le RIB de votre employeur.
Il est à remplir uniquement si vous êtes en cours de contrat lors de la formation et si vous avez une autorisation d'absence.
Ne sont donc pas concernés les formations hors temps de travail, les CDD et les intermittents effectuant leur formation après leur contrat de travail.
L'attestation de la Caisse Nationale d'Assurance Maladie (si mobilisation du Compte Professionnel de Prévention).

VOTRE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

CDD

Pour justifier de 4 mois de CDD ou de 120 jours calendaires au cours des 12 derniers mois, joindre :
– les derniers bulletins de salaire
– les derniers contrats de travail CDD
Pour justifier de 24 mois d'expérience professionnelle durant les 5 dernières années, joindre :
– certificat(s) de travail (copie)
Une pièce d'identité ou titre de séjour en cours de validité (copie)
RIB (pour les demandeurs d'emploi)

CDI

Les 12 derniers bulletins de salaire (copie)

INTERIMAIRES

Les contrats de mission et bulletins de salaire qui justifient de 600 heures travaillées dans la dernière ETT.
Les bulletins de salaire qui justifient des 1 000 heures travaillées dans la branche d'intérim. Sur les 18 derniers mois à date de début de formation.

INTERMITTENTS

Les bulletins de salaire sur les 24 derniers mois.
les relevés des allocations chômage perçues sur les 24 derniers mois.
Les relevés de la caisse des congés spectacle sur les 5 dernières années à date de début de formation.

CAS PARTICULIERS

Si vous avez un projet de création/reprise d'entreprise

Étude de faisabilité : plan prévisionnel (3 ans), business plan

Si vous êtes en situation de handicap et/ou en arrêt de travail et/ou en arrêt longue maladie

La décision MDPH (handicap) ou CPAM (invalidité) ou l'accusé de réception si la demande est en cours

Si vous avez une reconnaissance d'inaptitude au travail

L'avis d'inaptitude médicale rendu par le médecin du travail ou une attestation de ce dernier d'un processus de reconnaissance d'inaptitude au travail en cours

Si vous avez un projet de pilotage avion

Fournir les pré-requis aviation (copies) : votre permis de pilote privé + votre carnet de vol + les aptitudes médicales à jour.

IMPORTANT : veuillez à remplir ce dossier avec précision. Toute omission en retarderait l'examen.