



# DEMANDE DE CONCOURS FINANCIER POUR UN BILAN CRÉATEUR D'ACTIVITÉ

(Cocher la case)

Salarié en CDI  ou Titulaire ou ancien titulaire de CDD

Coller ici  
une photo  
d'identité

NOM : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ homme  femme

Tél. personnel : \_\_\_\_\_ Port. : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Peut-on vous joindre sur votre lieu de travail ? oui  non

Tél. professionnel : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_

Situation de famille : célibataire  marié(e)  vie maritale  veuf(ve)  divorcé(e)  séparé(e)

Nombre de personnes à charge : \_\_\_\_ dont \_\_\_\_ enfants

FORMATION INITIALE *		Diplôme obtenu	Niveau atteint	FORMATION INITIALE *	Diplôme obtenu	Niveau atteint	
PRIMAIRE	CEP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	SECONDAIRE	BEPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bac technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brevet technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BEP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bac général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BP		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
SUPÉRIEURE	BTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Master 1 / maîtrise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DUT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Master 2, DESS, DEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DEUG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grandes écoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Licence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

\* Cochez la case correspondant au diplôme obtenu le plus élevé et/ou correspondant au plus haut niveau atteint sans obtention du diplôme

Indiquer l'intitulé exact du **diplôme obtenu** le plus élevé :

\_\_\_\_\_

Indiquer l'intitulé exact du **niveau atteint** le plus élevé sans obtention du diplôme :

\_\_\_\_\_

Depuis combien de temps exercez-vous une activité salariée ? \_\_\_\_\_

Combien d'ancienneté en qualité de salarié du secteur privé totalisez-vous à ce jour quelle qu'ait été la nature de vos contrats de travail ? (à exprimer en mois) : \_\_\_\_\_

Date d'embauche dans l'entreprise actuelle (CDI) ou dans la dernière entreprise (CDD) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Décrivez le poste occupé : \_\_\_\_\_

Qualification professionnelle : Manœuvre/OS  Ouvrier Qualifié  Employé

A.M./A.T./Tech.  Ingénieur cadre et assimilé

Si votre entreprise a moins de 20 salariés, veuillez indiquer le nombre de salariés dans votre établissement :

\_\_\_\_\_

La loi n°78-17 du 06 Janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce document. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du fichier du FONGECIF Midi-Pyrénées. Vous devez noter que seuls les services techniques, et la commission paritaire qui décide le financement éventuel de votre demande, ont l'autorisation d'exploiter ces informations. L'absence de réponse de votre part aux questions posées rend impossible la prise en compte de votre demande.



# ENGAGEMENT DU SALARIÉ

## MOTIVATION DE VOTRE DEMANDE :

Précisez en quelques lignes pour quelles raisons vous souhaitez effectuer un bilan créateur d'activité. Ces éléments sont destinés à la commission paritaire chargée de l'attribution des concours financiers.

---



---



---



---



---

Si vous avez déjà sollicité le FONGECIF Midi-Pyrénées pour une Validation des Acquis de l'Expérience (VAE), un Bilan de compétences, un Bilan Créateur d'Activité ou pour un Congé Individuel de Formation (CIF), veuillez rappeler ci-après les références de votre demande ou date de la commission paritaire ayant examiné votre demande.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° de dossier : \_\_\_\_\_  
 Date : [ ]/[ ]/[ ] VAE :  Bilan de compétences :  CIF :  Bilan Créateur d'Activités :

### AVANT DE RENVOYER VOTRE DOSSIER AU FONGECIF Midi-Pyrénées

#### ASSUREZ-VOUS

\* que toutes les rubriques ont été remplies par vous-même et l'organisme prestataire

\* que vous avez joint à votre demande :

- ① **Salarié CDI** : - Copie de votre dernier bulletin de salaire,  
 - Justificatifs de 24 mois d'activités consécutifs ou non, en qualité de salarié dans le secteur privé dont 12 mois dans l'entreprise actuelle (certificats de travail et le dernier contrat de travail) précédents la date de dépôt de la demande,  
 - Pour les salariés d'entreprises artisanales (moins de 10 salariés), justifier d'une ancienneté de 36 mois, consécutifs ou non, dont 12 mois dans l'entreprise actuelle au moment du dépôt de la demande.

#### **Salarié CDD (ou ancien titulaire CDD) :**

- Derniers bulletins de salaires CDD et contrats correspondants pour les 4 mois de CDD effectués sur les 12 derniers mois précédents la date de dépôt de la demande,  
 - Justificatifs de 20 mois supplémentaires d'activité salariée réalisés dans le secteur privé sur les 5 dernières années (certificats de travail) précédents la date de dépôt de la demande.

- ② Le programme du bilan qui vous a été remis par l'organisme prestataire  
 ③ Le document mis à disposition par le FONGECIF Midi-Pyrénées intitulé « Présentation de votre projet »  
 ④ La photo d'identité

J'atteste la sincérité de tous les renseignements portés sur la demande.

Date:

Signature:

**NOM OU RAISON SOCIALE :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Commune :** \_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_ **Fax :** \_\_\_\_\_

**Nom du responsable administratif :** \_\_\_\_\_

### DÉROULEMENT DU BILAN (joindre le programme du bilan)

**Date de début :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Date de fin :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Ces dates peuvent être prévisionnelles  
mais ne doivent être ni raturées,  
ni surchargées)

**Durée totale du bilan** \_\_\_\_ heures

**Nom de la personne chargée de réaliser le bilan :** \_\_\_\_\_

### DEVIS

Votre organisme est-il assujéti à la TVA : oui  non

**Commentaires sur le devis (plafond à 800 € TTC) :**

\_\_\_\_\_ **montant HT :** \_\_\_\_\_,\_\_\_\_€  
\_\_\_\_\_ **montant TVA :** \_\_\_\_\_,\_\_\_\_€  
\_\_\_\_\_ **MONTANT TTC :** \_\_\_\_\_,\_\_\_\_€

**LE SIGNATAIRE ATTESTE LA SINCÉRITÉ DE TOUS LES RENSEIGNEMENTS PORTÉS  
SUR LE PRÉSENT DOCUMENT.**

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ CACHET DE L'ORGANISME

Nom et qualité du signataire : \_\_\_\_\_

Signature :



**FONGECIF MIDI-PYRÉNÉES**

53, rue Devic - BP 14416 - 31405 TOULOUSE CEDEX 4

Entrée principale: 39, rue Camille Desmoulins

Tél.: 05 62 26 87 87 • Télécopie: 05 62 26 87 81

[www.fongecifmp.org](http://www.fongecifmp.org) • [infos@fongecifmp.org](mailto:infos@fongecifmp.org)