

CONGÉ INDIVIDUEL DE FORMATION CDD

CONTRAT À DURÉE DÉTERMINÉE

Votre demande concerne un CIF se déroulant :

- pendant votre contrat de travail à durée déterminée
- après votre contrat de travail à durée déterminée

➤ DÉMARCHES À ENTREPRENDRE

- 1 • Le demandeur et le centre de formation remplissent le dossier de demande de prise en charge. Il doit être renseigné avec précision car toutes réclamations ultérieures sur la durée ou le coût de la formation ne pourront pas être prises en compte par le FAFSEA.
- 2 • Pour être examiné par le FAFSEA, le dossier doit impérativement être accompagné de toutes les pièces justificatives mentionnées en première page de dossier.
- 3 • Le demandeur envoie au FAFSEA le dossier complet au moins 30 jours avant le début de la formation et 10 jours avant la réunion de la Commission paritaire d'agrément (dates disponibles auprès de la délégation régionale du FAFSEA). Par ailleurs, le dossier de demande doit être envoyé au plus tôt 4 mois avant le début de la formation.
- 4 • Après examen par la Commission paritaire régionale (CPR) et en cas d'agrément, le FAFSEA signe, avec l'organisme de formation un contrat de prestation de service et envoie au demandeur une notification de financement. Le bénéficiaire suit la formation prévue.
- 5 • Chaque mois, l'organisme de formation envoie au FAFSEA une facture et les attestations de présence. Le FAFSEA règle à l'organisme de formation, les coûts pédagogiques et verse au bénéficiaire l'allocation financière au titre de la rémunération.

➤ DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

Pour tous les demandeurs :

- Justificatifs prouvant que le demandeur remplit l'une des conditions d'ancienneté précisées en page suivante : attestation de la MSA ou copies des contrats de travail ou certificats de travail ou bulletins de salaire.
- Copies des bulletins de salaire sous CDD justifiant 607 heures de travail sous CDD ou, à défaut, 4 mois et plus de travail sous CDD (voir page suivante).
- Programme de la formation.
- Copie de la carte nationale d'identité ou de la carte de séjour en cours de validité.
- Relevé d'identité bancaire.
- Copie de la carte d'assuré social (MSA ou Sécurité sociale).

Pour les demandeurs dont le CDD sera en cours pendant le CIF :

- L'autorisation d'absence écrite de l'employeur (modèle FAFSEA)

Pour un CIF se déroulant, tout ou en partie, sous forme de FOAD (Formation ouverte et à distance), à savoir comprenant des périodes d'autoformation ou d'enseignement à distance.

- Un Protocole Individuel de Formation (modèle FAFSEA).

Ce dossier, dûment complété, doit être envoyé à la délégation régionale du FAFSEA accompagné de toutes les pièces demandées.

Toutes réclamations ultérieures sur la durée et le coût de la formation ne seront pas prises en compte.

Par ailleurs, tout dossier incomplet sera retourné au demandeur.



COMMUNAUTÉ EUROPÉENNE
Fonds social européen



CONGÉ INDIVIDUEL DE FORMATION CDD

➤ A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

Vos Conditions d'ancienneté

Soit vous remplissez les conditions de ce premier cas :

- Vous avez effectué votre dernier CDD dans une entreprise de la production agricole, de paysage, d'entretien d'espaces verts, de travaux agricoles et/ou forestiers, de rouissage-teillage de lin ou dans une CUMA.
- Au cours des 24 derniers mois, vous totalisez au minimum 4 mois ou 607 heures⁽¹⁾, consécutifs ou non, de travail sous CDD⁽²⁾ (y compris le dernier en date) réalisés dans une ou plusieurs entreprises relevant des secteurs mentionnés ci-dessus. **Joindre à votre demande, les copies des bulletins de salaire correspondant.**

Mois	Secteur d'activité (voir ci-dessus)	Nombres d'heures travaillées (y compris heures sup.)
		, H
		, H
		, H
		, H
		, H
		, H
		, H
		, H
Total des heures travaillées :		, H

- Au cours des 4 dernières années, vous totalisez au moins 12 mois ou 1820 heures, consécutives ou non, d'activités salariées (qu'elle qu'ait été la nature des contrats de travail et y compris les 4 mois sous CDD). **Joindre à votre demande, les attestations de la MSA ou les copies des contrats de travail ou des certificats de travail ou des bulletins de salaire justifiant cette ancienneté.**

ou à défaut, vous remplissez les conditions de ce second cas :

- Vous avez effectué votre dernier CDD dans une entreprise relevant du FAFSEA
Secteur d'activité du dernier employeur : _____
- Au cours des 12 derniers mois, vous totalisez au minimum 4 mois ou 607 heures⁽¹⁾, consécutifs ou non, de travail sous CDD⁽²⁾ (y compris le dernier en date). **Joindre à votre demande, les copies des bulletins de salaire correspondant.**

Mois	Nombres d'heures travaillées (y compris heures sup.)	
	, H	
	, H	
	, H	
	, H	
	, H	
	, H	
	, H	
	, H	
Total des heures travaillées :		, H

- Au cours des 5 dernières années, vous totalisez au moins 24 mois ou 3640 heures, consécutives ou non, d'activités salariées (qu'elle qu'ait été la nature des contrats de travail et y compris les 4 mois sous CDD). **Joindre à votre demande, les attestations de la MSA ou les copies des contrats de travail ou des certificats de travail ou des bulletins de salaire justifiant cette ancienneté.**

(1) 607 heures équivalent à 4 mois à temps plein et permettent de bénéficier d'une prise en charge à temps plein.

(2) Les contrats d'insertion en alternance, les contrats d'apprentissage, les contrats d'accompagnement dans l'emploi, les contrats d'avenir et les contrats locaux d'orientation ne peut être prise en compte pour le calcul des 4 mois sous CDD.

Dernier CDD dans une entreprise de la production agricole, de paysage, d'entretien d'espaces verts, de travaux agricoles et/ou forestiers, de rouissage-teillage de lin ou dans une CUMA.

OU À DÉFAUT

Dernier CDD dans une entreprise relevant du FAFSEA.

CONGÉ INDIVIDUEL DE FORMATION CDD

Votre cursus

M. Mme Mlle Nom : _____
 Prénom : _____
 Nom de jeune fille : _____
 Né(e) le : ____/____/____ à : _____ N° dépt : ____
 Adresse complète : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Tél. : ____ ____ ____ ____ ____ Tél. portable : ____ ____ ____ ____ ____
 E-mail : . _____

■ Dernier emploi :

Dates	Fonction exercée	Nom de l'entreprise	Code postal	Code NAF
Du ____/____/____ au ____/____/____				

■ Emplois précédents :

Dates	Fonction exercée	Nom de l'entreprise	Code postal	Code NAF
Du ____/____/____ au ____/____/____				
Du ____/____/____ au ____/____/____				
Du ____/____/____ au ____/____/____				
Du ____/____/____ au ____/____/____				

■ Qualification :

Ouvrier non qualifié Ouvrier qualifié Ouvrier hautement qualifié
 Employé Agent de maîtrise/Technicien Ingénieur/Cadre

■ Niveau de Formation actuel :

VI (fin de scolarité obligatoire) V (niveau BEP ou 1ère année du cycle secondaire)
 IV (Niveau Bac) III (Bac + 2)
 II (Bac + 3 et 4) I (Bac + 5 et plus)

Diplôme le plus élevé que vous ayez obtenu : _____

■ Avez-vous déjà fait une demande de financement de CIF ? OUI NON

Si oui, quand : _____

■ Avez-vous déjà bénéficié du financement d'un CIF ? OUI NON

Si oui, date de début du CIF : ____/____/____ ; date de fin : ____/____/____

Quel organisme l'a financé ? _____

Nombre d'heures de formation qu'il a financé : _____ heures.

Ce dossier, dûment complété, doit être envoyé à la délégation régionale du FAFSEA accompagné de toutes les pièces demandées.

Toutes réclamations ultérieures sur la durée et le coût de la formation ne seront pas prises en compte.

Par ailleurs, tout dossier incomplet sera retourné au demandeur.

CONGÉ INDIVIDUEL DE FORMATION CDD

Votre situation vis-à-vis de la formation

■ Avez-vous suivi, antérieurement, d'autres formations ? OUI NON

Si oui, lesquelles ?

Mois / année	Intitulé	Courte durée (- de 160 H)	Longue durée (+ de 160 H)
		<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"/>

■ Avez-vous réalisé un bilan de compétences ? OUI NON

Si oui, quand :

■ Avez-vous rencontré une structure d'information et d'orientation sur la Validation des acquis de l'expérience (VAE) ? OUI NON

Si oui, quand : _____

Les raisons de votre demande de CIF

■ Votre demande de CIF fait-elle suite (cocher la case correspondant à votre situation et préciser) :

A des problèmes d'emploi envisagés à court ou moyen terme qui nécessiteront une reconversion ?

- Si tel est le cas, précisez la nature du problème (motifs économiques, maladie...) : _____

- Vers quel type d'emploi tend cette reconversion ?

A des problèmes d'emploi nécessitant l'acquisition d'une qualification ou d'une requalification ?

- Quel type de qualification ? _____

Pour d'autres motifs.

- Précisez lesquels : _____

En quelques lignes, développez la raison cochée ci-dessus :

Ce dossier, dûment complété, doit être envoyé à la délégation régionale du FAFSEA accompagné de toutes les pièces demandées.

Toutes réclamations ultérieures sur la durée et le coût de la formation ne seront pas prises en compte.

Par ailleurs, tout dossier incomplet sera retourné au demandeur.

CONGÉ INDIVIDUEL DE FORMATION CDD

Calendrier de formation (modèle FAFSEA obligatoire)

Année :	Nombre d'heures				Nombre d'heures		
Mois	en formation	en entreprise (stage pratique)	Total	Mois	en formation	en entreprise (stage pratique)	Total
janvier				Juillet			
Février				Août			
Mars				Septembre			
Avril				Octobre			
Mai				Novembre			
Juin				Décembre			

Année :	Nombre d'heures				Nombre d'heures		
Mois	en formation	en entreprise (stage pratique)	Total	Mois	en formation	en entreprise (stage pratique)	Total
janvier				Juillet			
Février				Août			
Mars				Septembre			
Avril				Octobre			
Mai				Novembre			
Juin				Décembre			

Année :	Nombre d'heures				Nombre d'heures		
Mois	en formation	en entreprise (stage pratique)	Total	Mois	en formation	en entreprise (stage pratique)	Total
janvier				Juillet			
Février				Août			
Mars				Septembre			
Avril				Octobre			
Mai				Novembre			
Juin				Décembre			

Attention : toute modification ultérieure de ce calendrier peut entraîner des modifications de prise en charge financière par le FAFSEA. Si des modifications devaient intervenir ultérieurement, le centre de formation, s'engage à en informer aussitôt le FAFSEA.

Fait à _____ le _____

Demandeur

Je certifie l'exactitude des informations mentionnées sur cette demande de prise en charge et m'engage à informer le FAFSEA en cas de renonciation ou d'impossibilité à suivre ou terminer la formation.

Signature du salarié

Centre de formation

Je certifie l'exactitude des informations mentionnées sur cette demande de prise en charge et m'engage à informer le FAFSEA de toute modification intervenant dans le déroulé de la formation.

Signature et cachet du Centre de Formation

➤ CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE PAR LE FAFSEA

Des conditions particulières de prise en charge sont appliquées dans le cas où le CIF se déroule pendant l'exécution du contrat de travail. Elles figurent sur le formulaire **FAFSEA Autorisation d'absence**.

Votre statut pendant le CIF

Pendant la durée du CIF (effectué après votre dernier CDD), vous avez le statut de stagiaire de la formation professionnelle. Votre protection sociale en matière de Sécurité sociale, d'assurance chômage et de retraite complémentaire, est maintenue.

A ce titre, le FAFSEA effectue, au premier jour de votre formation, une déclaration de votre affiliation sociale auprès de la MSA Ile-de-France (quelle que soit votre région d'habitation) et versera les cotisations sociales afférentes.

Aussi, tout incident (arrêt de travail, maladie, accident du travail...) intervenant pendant la réalisation de votre CIF doit être déclaré par le centre de formation ou l'entre-

prise d'accueil, à la MSA Ile-de-France :

MSA - BP 126 - 75663 PARIS Cedex 14

Tél. : 01 49 85 50 00 - Fax : 01 49 85 49 94.

Pour l'ouverture des droits aux allocations chômage, le terme du CIF est assimilé à une fin de contrat de travail. Le FAFSEA vous remettra alors une attestation d'employeur (fiche à remettre à l'Assédict). En aucun cas, le FAFSEA ne pourra délivrer d'attestation pendant la période du CIF, même en période de fermeture du centre de formation. En revanche, pendant ces périodes de fermeture, il vous est possible d'accepter un emploi saisonnier rémunéré.

Votre rémunération pendant le CIF

Calcul de votre rémunération

Le montant de la rémunération prise en charge par le FAFSEA est égal à un pourcentage de salaire moyen perçu au cours des contrats de travail à durée déterminée pris en compte pour le calcul des 607 heures ou du minimum de 4 mois (primes ayant un caractère de salaire incluses, prime de précarité exclue) :

- pour un salaire moyen antérieur inférieur à 2 fois le SMIC : 100 % du salaire antérieur.
- pour un salaire moyen antérieur supérieur à 2 fois le SMIC : 80 % du salaire antérieur avec un minimum de 2 fois le SMIC.

Le calcul de la rémunération intègre l'indemnité pour congés payés, soit 1/10ème du salaire brut.

Votre rémunération est calculée par le FAFSEA sur la base d'un temps de travail complet (7 H/jour) si la présence en formation est supérieure ou égale à 6 heures par jour, avec un maximum de 35 heures par semaine et 151.67 heures par mois. Si la présence en formation est inférieure à 6 heures par jour, la prise en charge du FAFSEA est proportionnelle au nombre d'heures suivies.

La rémunération mensuelle versée par le FAFSEA ne peut porter sur une durée supérieure à la moyenne des durées de travail des mois sous CDD considérés pour le

calcul du salaire, dans la limite de 151.67 heures par mois.

La rémunération est versée pendant les périodes de stage pratique en entreprise (si elle est différente du dernier employeur) uniquement pour une durée limitée à 30% de la durée totale de la formation dispensée en centre (excepté pour les formations médicales, paramédicales et sociales).

En revanche, la rémunération n'est pas versée durant les périodes de fermeture du centre de formation. Au titre des congés payés, une indemnité forfaitaire équivalant à 1/10 de votre salaire est mensuellement incluse dans votre rémunération. Durant ces périodes, il vous est possible d'accepter un emploi saisonnier rémunéré.

Mode de versement

La rémunération vous est versée au début de chaque mois, par virement bancaire, au vu de l'attestation de présence délivrée par le centre de formation.

Pour que le FAFSEA puisse effectuer le virement mensuel dans les meilleurs délais, il est demandé au centre de formation de transmettre l'attestation mensuelle de présence par fax dès la fin du mois écoulé (dernier jour de formation ou lendemain).

La prise en charge des frais annexes

Les frais d'inscription, de même que, sur des bases forfaitaires, les frais de déplacement et d'hébergement liés au CIF et supportés par le stagiaire, sont pris en charge par le FAFSEA uniquement pour les bénéficiaires dont l'allocation de formation horaire ne dépasse pas 110% du SMIC ou dont l'allocation de formation mensuelle est inférieure au SMIC pour une formation à temps plein.

Ces frais annexes sont remboursés au vu des justificatifs originaux :

- fiches de frais à l'en-tête du restaurant ou du centre de formation pour les repas (les tickets de caisse des magasins d'alimentation ne sont pas pris en charge).
- titres de transport et attestations de déplacement signées par le centre de formation pour les déplacements.

Les bases forfaitaires pour la prise en charge des frais

sont les suivantes :

- Hébergement : 37 € maximum par nuit (petit déjeuner compris)
- Restauration : 7.20 € maximum par repas en centre ou 12.20 € maximum par repas au restaurant
- Transport : 0.21 € / (plafond 400 km) par session

Dans tous les cas, le remboursement des frais annexes ne peut excéder 51 € par jour.

Signature du demandeur

J'atteste avoir pris connaissance des conditions de prise en charge ci-dessus.

