

Accompagnement de l'effort de formation ou pour le remplacement d'un salarié parti en formation

Règlement

| Rubrique | Montant | Justificatifs |
|-----------------------------|------------------|---|
| Coûts pédagogiques | _____, ____ € HT | <ul style="list-style-type: none"> ● programme de formation ● convention de formation signée par les deux parties ● attestations journalières de présence en formation ● facture du centre de formation acquittée ● bulletin trimestriel de cotisation MSA ou réceptionné de versement |
| Rémunération des stagiaires | _____, ____ € | <ul style="list-style-type: none"> ● copies des bulletins de salaire de la période concernée |
| Hébergement, repas | _____, ____ € HT | <ul style="list-style-type: none"> ● justificatifs à tenir à la disposition du FAFSEA |
| Déplacements | _____, ____ € | <ul style="list-style-type: none"> ● justificatifs à tenir à la disposition du FAFSEA |
| TOTAL | _____, ____ € | |

3 - Pour le remplacement d'un salarié parti en formation*

Uniquement pour les entreprises de moins de 10 salariés ayant compensé le remplacement du salarié en formation par un contrat de travail (sauf entreprises de remplacement).

| Rubrique | Montant | Justificatifs |
|---------------------------------|-----------------------------|---|
| SMIC horaire brut | _____, ____ € | <ul style="list-style-type: none"> ● Copie du contrat de travail du salarié remplaçant ● Copie des bulletins de salaire de la période concernée ● Copie de l'accord de financement (autre que le FAFSEA) |
| Nombre d'heures de remplacement | _____, ____ H (150 H maxi.) | |
| TOTAL | _____, ____ € | SMIC horaire brut x nombre d'heures de remplacement |

Fait à _____ le _____

Entreprise
Signature et cachet de l'entreprise

* hors réseau des
Chambres
d'agriculture

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter votre délégation régionale du Fafsea.
Toutes nos coordonnées sont disponibles sur www.fafsea.com



4 - Fiche de renseignements stagiaires

Cadre réservé au FAFSEA

 N° Adhérent : E

Intitulé de l'action de formation : _____

 Dates : du au

| Nom & prénom ^{(1) et (4)} | Adresse | Date de naissance | Lieu & dpt de naissance | H / F | CSP ⁽²⁾ | Niveau de formation ⁽³⁾ | Diplôme le plus élevé | CDI / CDD | Date d'entrée dans l'ent. | Date d'entrée dans la vie prof. | Remboursement des frais | | | |
|------------------------------------|---------|-------------------|-------------------------|-------|--------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------|------------------------|
| | | | | | | | | | | | Montant salaire (en €) | Montant héberg. (en € HT) | Montant repas (en € HT) | Montant déplac. (en €) |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(1) Pour la prise en charge du remplacement d'un salarié en formation, inscrire en premier l'identité du salarié parti en formation avec le n° d'action de formation délivré par le FAFSEA ou joindre la copie de l'accord de financement. Inscrire ensuite l'identité du remplaçant en complétant les champs du tableau

(2) CSP (catégorie socio-professionnelle) : reporter le numéro correspondant dans la colonne

1 - Ouvrier 2 - Ouvrier qualifié 3 - Ouvrier hautement qualifié 4 - Employé 5 - Agent de maîtrise - technicien 6 - Cadre 7 - Autre (préciser dans la colonne)

(3) Niveau de formation: reporter le numéro correspondant dans la colonne

6A - VI (fin de scolarité obligatoire) 5C - V (Brevet des collèges) 5B - V (Certificat de formation générale) 5A - V (BEP ou 1ère, CAP, CFPA)
 4B - IV (Bac et Brevet Professionnel ou Technique) 4A - IV (Bac général) 3A - III (Bac + 2) 2A - II (Bac + 3 et 4) 1A - I (Bac + 5 et plus)

(4) Préciser si le salarié est reconnu travailleur handicapé (RQTH, IPP < ou = à 10%...)