CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

DEMANDE D'AIDE SPÉCIFIQUE

Article 1er § 4 de la convention relative à l'aide au retour à l'emploi et à l'indemnisation du chômage

Article 38 du réglement - Accord d'application N°26

▸ ***À adresser au site pôle emploi de votre domicile***

à remplir par le salarié

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle Nom de naissance ..... Nom d'usage .....

Prénom ..... Identifiant de demandeur d'emploi

Adresse .....

▸ demande l'aide spécifique complémentaire au retour à l'emploi (accordée aux allocataires en contrat de professionnalisation)

J'ai bien noté que cette aide est imputable sur ma durée d'indemnisation à l'ARE (Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi) dans les conditions précisées ci-dessous*, et que je serai dans l'obligation de fournir, chaque mois, au pôle emploi une copie de mon bulletin de salaire.

à ..... le

Signature

* Extrait de l'accord d'application N°26 : Les périodes de versement de l'aide spécifique complémentaire au retour à l'emploi réduisent à due proportion le reliquat des droits à l'allocation d'aide au retour à l'emploi restant au jour de l'embauche

à remplir par l'employeur

Raison Sociale .....

SIRET Code APE/NAF

Adresse .....

SPÉCIMEN

Date d'embauche du salarié

Contrat de professionnalisation ☐ à durée indéterminée ▸ date de fin de l'action de professionnalisation le

☐ à durée déterminée ▸ date de fin prévue

Adressé à l'OPCA de ..... (précisez) le en vue d'une décision de financement

▸ enregistré par la DDTEFP de ..... le

Horaire de travail

▸ du salarié ☐ à temps plein ☐ à temps partiel

Salaire mensuel brut de base du salarié ..... €

à ..... le

Signature et cachet de l'entreprise

▸ Visa de Pôle Emploi ou de l'organisme chargé du suivi

(à remplir lorsque la demande d'aide est effectuée sur leur orientation)

Vu le

par ☐ le site Pôle emploi de .....

par ☐ l'organisme chargé du suivi ..... (précisez)

Le responsable .....

Signature

date

▸ Justificatifs à joindre :

☐ Copie du contrat de professionnalisation (volet 2 du Cerfa EJ 20)

Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude de votre demande d'aide spécifique complémentaire au retour à l'emploi.
Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé vous concernant, dénommé DUDE.
Elles sont communiquées à d'autres organismes de protection sociale ou concourant à votre reclassement.
Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent auprès de Pôle emploi conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.
Le droit d'opposition ne s'applique pas à la collecte de ces données

Unédic Réf. DAJ 521 01/09

Exemplaire 1 : Destiné à Pôle Emploi

CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

DEMANDE D'AIDE SPÉCIFIQUE

Article 1er § 4 de la convention relative à l'aide au retour à l'emploi et à l'indemnisation du chômage

Article 38 du réglement - Accord d'application N°26

▸ ***À adresser au site pôle emploi de votre domicile***

à remplir par le salarié

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle Nom de naissance ..... Nom d'usage .....

Prénom ..... Identifiant de demandeur d'emploi

Adresse .....

▸ demande l'aide spécifique complémentaire au retour à l'emploi (accordée aux allocataires en contrat de professionnalisation)

J'ai bien noté que cette aide est imputable sur ma durée d'indemnisation à l'ARE (Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi) dans les conditions précisées ci-dessous*, et que je serai dans l'obligation de fournir, chaque mois, au pôle emploi une copie de mon bulletin de salaire.

à ..... le

Signature

* Extrait de l'accord d'application N°26 : Les périodes de versement de l'aide spécifique complémentaire au retour à l'emploi réduisent à due proportion le reliquat des droits à l'allocation d'aide au retour à l'emploi restant au jour de l'embauche

à remplir par l'employeur

Raison Sociale .....

SIRET Code APE/NAF

Adresse .....

SPÉCIMEN

Date d'embauche du salarié

Contrat de professionnalisation
- ☐ à durée indéterminée ▸ date de fin de l'action de professionnalisation
- ☐ à durée déterminée ▸ date de fin prévue

le

Adressé à l'OPCA de ..... (précisez) le en vue d'une décision de financement

▸ enregistré par la DDTEFP de ..... le

Horaire de travail

▸ du salarié ☐ à temps plein ☐ à temps partiel

Salaire mensuel brut de base du salarié ..... €

à ..... le

Signature et cachet de l'entreprise

▸ Visa de Pôle Emploi ou de l'organisme chargé du suivi

(à remplir lorsque la demande d'aide est effectuée sur leur orientation)

Vu le

par ☐ le site Pôle emploi de .....

par ☐ l'organisme chargé du suivi ..... (précisez)

Le responsable .....

Signature

date

▸ Justificatifs à joindre :

☐ Copie du contrat de professionnalisation (volet 2 du Cerfa EJ 20)

Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude de votre demande d'aide spécifique complémentaire au retour à l'emploi.
Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé vous concernant, dénommé DUDE.
Elles sont communiquées à d'autres organismes de protection sociale ou concourant à votre reclassement.
Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent auprès de Pôle emploi conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.
Le droit d'opposition ne s'applique pas à la collecte de ces données

Unédic Réf. DAJ 521 01/09

Exemplaire 2 : À conserver par le salarié