

Rentrée année scolaire 2020/2021
Gratuité des Formations Sanitaires de Niveau 3 (Niveau européen)
Aide-soignant
Eligibilité au financement des coûts de formation

Préambule

A la suite de votre admission, vous venez de confirmer votre présence pour la session de formation qui doit débiter prochainement.

La Région des Pays de la Loire assure la **gratuité des formations** pour les élèves admis **dans un établissement de formation ligérien** préparant au diplôme d'Etat d'aide-soignant, **sous réserve du respect des conditions d'éligibilité** au financement régional.

Du fait du contexte sanitaire exceptionnel que nous venons de vivre, la Région a décidé de prendre en charge en 2020, les frais de sélection à l'entrée en formation pour la formation d'aide-soignant.

Sont ainsi éligibles à la prise en charge totale des coûts pédagogiques par la Région des Pays de la Loire (à l'exception des frais d'AFGSU -Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence - de niveau 2 et d'éventuels frais annexes) les personnes en poursuite de scolarité, ainsi que les demandeurs d'emploi.

Ne sont pas éligibles à cette prise en charge, et doivent donc acquitter les coûts de formation :

- **les salariés en cours d'emploi, les travailleurs non-salariés, les auto-entrepreneurs,**
- **les fonctionnaires** stagiaires ou titulaires pris en charge par leur administration ou un fonds de formation, en disponibilité ou dans une autre position statutaire, en congé sans traitement,...
- **les personnes bénéficiant d'une prise en charge** des frais pédagogiques **par un autre dispositif** (handicap, allocation d'étude,...),
- **les personnes en congé parental,**
- **les personnes non libres de tout engagement professionnel** à l'entrée en formation.

Sont également exclus de ce dispositif les élèves qui souhaitent réaliser deux formations sanitaires et sociales successives, de même niveau et/ou de même durée, sans respecter un **délai de carence de 2 ans** minimum entre le terme de la formation sanitaire et sociale précédente, et la date d'entrée dans la nouvelle formation.

Afin d'apprécier votre situation personnelle, il vous est demandé de compléter le questionnaire ci-après et de justifier de votre situation. Sur la base de ces éléments, au nom de la Région des Pays de la Loire, la direction de l'institut de formation vous notifiera la prise en charge ou non des coûts de formation.

ETAT CIVIL

Madame Monsieur

Nom d'usage : Nom de naissance (patronymique) :

Prénom :

Date de naissance : ____/____/____

Lieu de naissance :

N° et rue ou lieu-dit :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

- Je suis admis(e) :
- sur la liste principale
 - sur la liste complémentaire
 - autres (report d'entrée ...) :

NB - Il est possible de cocher plusieurs situations (exemples : j'ai eu mon bac et je travaille en CDD, je suis inscrit comme demandeur d'emploi et je travaille en CDD).

Situation avant l'entrée en formation	Pièces à fournir selon votre situation
<p>Pour tous les candidats <i>Le curriculum vitae doit préciser les formations (initiale et / ou continue), les activités professionnelles éventuelles en cours ou dans les mois précédents la rentrée</i></p>	<p>Curriculum vitae <i>(datant de moins de 3 mois)</i> obligatoire</p>
<p>Situation scolaire</p> <p><input type="checkbox"/> En poursuite de scolarité : Formation suivie : Dernier établissement scolaire fréquenté : Date d'entrée/...../..... Date de sortie/...../.....</p>	<p><i>Copie du diplôme ou certificat de scolarité</i></p>
<p><input type="checkbox"/> J'ai suivi une formation en 2019/2020 à la « Préparation au concours » ou de « découverte des métiers du sanitaire et du social »</p>	<p><i>L'attestation de formation</i></p>
<p><input type="checkbox"/> J'ai suivi une formation supérieure sanitaire ou sociale de même niveau et ou de même durée</p> <p><input type="checkbox"/> Nom du diplôme : Date d'obtention : ... //.....</p> <p><input type="checkbox"/> Sous quel statut : Financé par :</p>	<p><i>Copie du diplôme</i></p>
<p>Situation professionnelle</p>	
<p><input type="checkbox"/> Entre janvier et septembre 2020, j'ai eu ou j'ai encore une activité professionnelle</p>	
<p><input type="checkbox"/> Dans le secteur privé ou public</p> <p><input type="checkbox"/> en intérim <input type="checkbox"/> en CDD <input type="checkbox"/> en CDDU (CDD dit d'usage)</p> <p>Contrat commencé le / / Et se termine le / /</p> <p>Ou s'est terminé le / /</p> <p><input type="checkbox"/> en CDI</p> <p>Depuis le / / Nombres d'heures / hebdomadaires :</p> <p>J'ai fait une demande de prise en charge par :</p> <p><input type="checkbox"/> le congé individuel de formation (CIF CDI ou CIF CDD) ou Compte personnel de formation de Transition professionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> dans le cadre des actions de formation de reconversion/promotion ou contrat de professionnalisation</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p><i>Contrat(s) de travail CDI ou CDD ou de mission d'intérim</i></p> <p><i>Copie de la notification de l'organisme prenant en charge votre formation (opérateurs de compétences ou par la commission paritaire interprofessionnelle régionale)</i></p>
<p><input type="checkbox"/> Titulaire ou stagiaire de la fonction publique</p> <p><input type="checkbox"/> territoriale <input type="checkbox"/> hospitalière <input type="checkbox"/> Etat</p> <p><input type="checkbox"/> J'ai fait une demande de congé de formation professionnelle : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> J'ai fait une demande de rupture conventionnelle : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>pour laquelle j'ai obtenu une réponse : <input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> en disponibilité ou dans une autre position statutaire :</p>	<p><i>Arrêté de nomination et notification de l'organisme prenant en charge votre formation</i></p> <p><i>ou arrêté de mise en disponibilité ou autres positions...</i></p>

<p><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi</p> <p><input type="checkbox"/> Je suis demandeur d'emploi Inscrit depuis le :/...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> Indemnisé(e) par Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Indemnisé (e) par un autre fonds d'assurance chômage <input type="checkbox"/> Non indemnisé(e)</p> <p><input type="checkbox"/> J'envisage de m'inscrire à Pôle Emploi compte tenu d'une activité professionnelle actuelle permettant d'enclencher un droit à indemnisation</p>	<p><i>Carte récente de Pôle Emploi, notification d'accord ou de refus d'indemnisation du Pôle Emploi ou d'un autre fonds d'assurance chômage</i></p>
<p><input type="checkbox"/> Autres situations</p> <p>Je suis dans une autre situation :</p> <p><input type="checkbox"/> en disponibilité, en congé parental, en congé maternité,</p> <p><input type="checkbox"/> en parcours emploi compétences (PEC) prescrit dans le cadre d'un CUI-CAE</p> <p><input type="checkbox"/> démissionnaire d'un CDI ou d'un emploi public. ⇒ J'ai déposé une demande pour l'accès à une indemnisation chômage en raison de la démission. J'ai reçu un avis de la commission paritaire interprofessionnelle <input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable <input type="checkbox"/> en attente de décision</p> <p><input type="checkbox"/> avec une reconnaissance de Travailleur Handicapé J'ai sollicité l'AGEFIPH : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non pour laquelle j'ai obtenu une réponse : <input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> bénéficiaire d'une allocation d'étude versée par un centre hospitalier ou un autre employeur</p> <p><input type="checkbox"/> autre situation :</p>	<p><i>Courrier de l'employeur justifiant ce statut et/ou</i></p> <p><i>Copie du contrat de travail et/ou</i></p> <p><i>Copie de la lettre de démission et réponse employeur et/ou</i></p> <p><i>Copie de l'avis pour l'indemnisation</i></p> <p><i>Copie de la demande auprès de l'AGEFIPH et la réponse et/ou</i></p> <p><i>Courrier d'attribution d'une bourse d'étude et/ou</i></p> <p><i>Autre justificatif</i></p>

M....., certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce formulaire sachant que toute erreur ou omission dans ces renseignements peut entraîner le rejet ou le retrait de l'aide accordée par la Région des Pays de la Loire.

Je m'engage à signaler, auprès de l'Institut, tout changement dans ma situation.

Fait à, le
Signature du demandeur précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Avertissement - Sanction en cas de fausse déclaration :
Est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir, de faire obtenir ou de tenter de faire obtenir d'une personne publique, d'un organisme de protection sociale ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, une prestation, un paiement ou un avantage indu (article 441-6 du code pénal).

PAGE RESERVEE A L'INSTITUT

Au moment de l'admission, au vu des renseignements et justificatifs fournis par M

Mr François ALLEMAN, directeur de l'institut, certifie que :

Cet(te) étudiant(e) :

- remplit les conditions pour bénéficier du financement régional des coûts de formation,
- ne peut bénéficier du financement régional des coûts de formation,
- demande un examen de ce dossier par les services de la Région des Pays de la Loire au regard d'une situation particulière.

Le ____ / ____ / ____

Signature du directeur de l'institut de formation :

F ALLEMAN – Directeur

Cachet de l'institut :

Statut définitif au : ____ / ____ / ____ :

- Eligible au financement régional
- Non éligible au financement régional

Les informations recueillies dans ce document seront conservées par l'institut de formation qui vous accueille et pourront faire l'objet d'un traitement par les services régionaux dans le cadre de vérification de la prise en charge des coûts de formation.

Pour tout renseignement, contactez la direction de l'institut de formation, auprès duquel vous pourrez également exercer vos droits (accès, modification, oubli, opposition, portabilité...) aux informations vous concernant, conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au RGPD applicable depuis le 25 mai 2018.