

Éligibilité au financement total ou partiel des coûts de formation par la Région des Pays de la Loire

La Région des Pays de la Loire prévoit une prise en charge partielle ou totale des coûts de formation pour les personnes éligibles en **poursuite de scolarité** et celles à **la recherche d'un emploi sous réserve du respect de certaines conditions**. Des délais de carence s'appliquent, par ailleurs, entre deux formations sanitaires et sociales financées par la Région.

Votre institut de formation tient à votre disposition le **Règlement d'éligibilité**. Votre éligibilité sera appréciée en fonction du présent **questionnaire** et des **justificatifs** apportés. La direction de l'institut de formation, au nom de la Région des Pays de la Loire, vous notifiera la prise en charge ou non des coûts de formation par mail.

Consultez le **Règlement d'éligibilité et simulez votre demande de bourses sur le site de la région :**

<https://maboursesanitaireetsociale.paysdelaloire.fr>

Votre institut est votre seul interlocuteur pour toutes les questions relatives à l'éligibilité du financement total ou partiel des coûts de formation. Votre contact à l'IFSI du CH LE MANS Maude GONSARD 02 44 71 01 40

Seules les personnes éligibles à la prise en charge partielle ou totale des frais de formation peuvent bénéficier, si elles en respectent les critères d'attribution, des aides aux conditions de vie attribuées par la Région dont les Bourses régionales

VOTRE ETAT CIVIL

Madame Monsieur

Nom d'usage :

Nom de naissance (patronymique) :

Prénoms :

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance :

N° et rue ou lieu-dit :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Je suis admis(e) : via parcoursup,
 à l'issue de la sélection spéciale
 autres : report d'entrée, mutation, réintégration ... :

✉ **Pour compléter la suite, il est possible de cocher plusieurs cases :**

- Je suis en poursuite d'études, j'envisage d'avoir une activité professionnelle à la rentrée et je suis demandeur d'emploi non indemnisé
- Je ne suis pas en poursuite de scolarité mais j'ai déjà suivi une formation sanitaire ou sociale de même niveau et ou de même durée et je suis inscrit comme demandeur d'emploi indemnisé

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Pour tous les candidats, nous vous remercions de nous transmettre :

- Votre curriculum vitae qui doit préciser les formations (initiale et/ou continue), les activités professionnelles/jobs d'été ou activités extra-scolaire (SPV par exemple)
- Votre pièce d'identité
- Copie de l'ensemble de votre/vos diplôme(s) obtenus

Puis en fonction de votre/vos situation(s) cochée(s) dans la colonne de gauche ci-après, merci de nous fournir les justificatifs notifiés en face dans la colonne de droite :

SITUATION SCOLAIRE	PIECES A FOURNIR
<input type="checkbox"/> En poursuite de scolarité : Formation suivie : Dernier établissement scolaire fréquenté : Date d'entrée / / - Date de sortie / /	Certificat de scolarité 2023/2024
<input type="checkbox"/> J'ai suivi une formation sanitaire ou sociale de même niveau et ou de même durée Nom du diplôme : Date d'obtention : / / Sous quel statut : financée par : Date d'entrée / / - Date de sortie / /	Copie du diplôme
SITUATION PROFESSIONNELLE - A la rentrée	PIECES A FOURNIR
<input type="checkbox"/> J'envisage d'avoir une activité professionnelle dans le secteur privé ou public : <input type="checkbox"/> en intérim <input type="checkbox"/> en CDD <input type="checkbox"/> en CDDU (CDD dit d'usage) Contrat débuté le / / se terminant le / / <input type="checkbox"/> en CDI Depuis le / / Nombres d'heures / hebdomadaires :	Contrat(s) de travail en cours à la rentrée
<input type="checkbox"/> Je suis titulaire ou stagiaire de la fonction publique <input type="checkbox"/> territoriale <input type="checkbox"/> hospitalière <input type="checkbox"/> Etat ----- <input type="checkbox"/> J'ai fait une demande de congé formation professionnelle : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> J'ai fait une demande de rupture conventionnelle : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non pour laquelle j'ai obtenu une réponse : <input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable ----- <input type="checkbox"/> en disponibilité ou dans une autre position statutaire :	Arrêté de nomination ----- Notification de l'organisme prenant en charge votre formation ----- ou arrêté de mise en disponibilité ou autres positions...
<input type="checkbox"/> Je suis demandeur d'emploi inscrit depuis le : / / <input type="checkbox"/> Indemnisé(e) par France Travail <input type="checkbox"/> Indemnisé (e) par un autre fonds d'assurance chômage <input type="checkbox"/> Non indemnisé(e) ----- <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 avant le jour d'entrée en formation fixée le / /	Attestation *d'indemnisation RECENTE à l'ARE, ASS, ARF Où D'un autre fonds d'assurance chômage (ex : employeur public) Notification de refus d'indemnisation RECENTE ----- Pensez à nous transmettre l'attestation en conséquence de votre inscription
*Fournir une attestation de situation disponible sur votre espace personnel France TRAVAIL notifiant le nombre de jours d'indemnisation	

AUTRES SITUATIONS	PIECES A FOURNIR
<p>J'ai fait une demande de prise en charge par :</p> <p><input type="checkbox"/> Le Compte personnel de formation de Transition professionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> auprès de mon employeur :</p> <p><input type="checkbox"/> dans le cadre des actions de formation de reconversion/promotion ou contrat de professionnalisation <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p><i>Copie de la notification de l'organisme prenant en charge votre formation (OPCO, OPCA, Transitions pro, Employeur)</i></p>
<p>Je suis dans une autre situation :</p> <p><input type="checkbox"/> en congé parental, en congé maternité -----</p> <p><input type="checkbox"/> en parcours emploi compétences (PEC), -----</p> <p><input type="checkbox"/> démissionnaire d'un CDI ou d'un emploi public.</p> <p>⇒ 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 auprès de l'association Transitions Pro Pays de la Loire</p> <p><input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable <input type="checkbox"/> en attente de décision -----</p> <p><input type="checkbox"/> bénéficiaire d'une allocation d'étude versée par un centre hospitalier ou un autre employeur couvrant les frais de formation et apportant une rémunération -----</p> <p><input type="checkbox"/> autre situation :</p>	<p><i>Courrier de l'employeur justifiant ce statut ----- Copie du contrat de travail ----- Copie de rupture du contrat (démission, rupture conventionnelle, fin de CDD...) Réponse employeur Copie de l'avis pour l'indemnisation ----- Courier d'attribution d'une bourse d'étude ----- Autre justificatif</i></p>
<p>Mme / M., certifie l'exactitude des 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.</p> <p><u>Je m'engage à signaler, auprès de l'institut, tout changement dans ma situation.</u></p> <p>Fait à, le</p> <p style="text-align: center;">Signature du demandeur précédée de la mention « Lu et approuvé » :</p> <p><i>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).</i></p>	
<p><i>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 ainsi qu'à des fins administratives et statistiques. 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. Dans le cadre de la convention liant la Région des Pays de la Loire à votre centre de formation, les informations recueillies peuvent être transmises par l'institut de formation et conservées informatiquement par la Région.</i></p>	