



FICHE DE CANDIDATURE
A UN STAGE DE RECONVERSION PROFESSIONNELLE
DANS UNE ECOLE DE RECONVERSION DE L'ONAC

A transmettre au plus tard 1 mois avant le début de la formation

1- SERVICE DEPARTEMENTAL

DE :.....

2- NOM ET

PRENOM :.....

3- DATE ET LIEU DE

NAISSANCE. :.....

4- SITUATION DE

FAMILLE. :.....

5-ADRESSE :.....

6- TELEPHONE :.....

7- FORMATION DEMANDEE :

.....

8- ECOLE DEMANDEE :

.....

9- QUALITE DU RESSORTISSANT (mention obligatoire accompagnée du justificatif)

Pensionné d'invalidité militaire⁽¹⁾ (guerre ou hors guerre)⁽¹⁾ – veuve ou veuf de guerre⁽¹⁾ – Pupille de la Nation⁽¹⁾

- TRN⁽¹⁾ - Ancien combattant⁽¹⁾ - victime d'attentat⁽¹⁾ - autre⁽¹⁾

(préciser)

<p align="center">Le directeur du service départemental</p> <p>A.....le.....</p> <p>Signature</p>	<p align="center"><u>AVIS</u></p>
<p align="center">Le directeur de l'école de reconversion professionnelle de l'ONAC</p> <p>A.....le.....</p> <p>signature</p>	<p align="center"><u>AVIS</u></p>
<p align="center">Le chef du département de la reconversion professionnelle de l'ONAC</p> <p>A.....le.....</p> <p>Signature</p>	<p align="center"><u>AVIS</u></p>
<p align="center">Le chef du département de la solidarité</p> <p>A.....le.....</p> <p>Signature</p>	<p align="center"><u>DECISION</u></p>

A.....le /...../.....Signature du candidat :

(1) rayer les mentions inutiles

**Demande de prise en charge de frais
de reconversion professionnelle**

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe et/ou portable:

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Séparé(e)
Divorcé(e) Veuf(ve) Union libre

Nombre de personnes vivant au foyer :

Nombre d'enfants mineurs à charge :

Important : Joindre le cas échéant les certificats de scolarité de vos enfants de plus de 16 ans ou les justificatifs de leur situation.

1-Quel est votre qualité de ressortissant ? (joindre un justificatif)
Précisez au titre de quel conflit ou opération extérieure :

- Pensionné militaire d'invalidité à titre hors guerre
 Pensionné de guerre Titulaire du Titre de reconnaissance de la Nation
 Ancien combattant Victime d'attentat

Pupille de la Nation **Autre**
(précisez).....

2-Quelle reconversion professionnelle souhaitez-vous suivre ?

Formation demandée :

Etablissement demandé :

Important : Joindre un devis détaillé de la formation envisagée, (sauf pour les ERP de l'O.N.A.C) ainsi qu'un R.I.B. Si vous quittez l'armée, joindre également une attestation de l'autorité militaire certifiant la prise en charge (totale ou partielle) de votre formation dans le cadre d'un congé de reconversion ou la non prise en charge de votre reconversion en précisant le motif.

3-Revenus mensuels de l'ensemble des personnes vivant au foyer

RESSOURCES MENSUELLES	VOUS		CONJOINT
	Actuelles	Pendant le Stage	
Salaires			
Allocations chômage			
R.S.A.			
Indemnités journalières de maladie			
Pension de guerre ou Pension d'invalidité sécurité sociale			
Rente accident du travail			
Allocation Adulte Handicapé			
Prestations familiales (allocations familiales, allocation de parent isolé, de soutien familial...)			
Allocation logement ou A.P.L			
Pension alimentaire perçue			
Toutes Retraites (principales, complémentaires, de réversion)			
Revenus immobiliers, capitaux mobiliers			
Autres (précisez)			
TOTAL DES REVENUS			

4- Charges mensuelles du foyer

<i>CHARGES</i>	<i>MONTANT</i>	CHARGES	MONTANT
Loyer ou accession à la propriété		Mutuelle	
Chauffage		Pension alimentaire versée	
EDF-GDF		Frais de maintien à domicile	
Eau		Remboursement prêts personnels	
Impôts sur le revenu		Mensualités des crédits à la consommation	
Assurance Habitation		Autres (précisez)	
Taxe d'habitation			
Taxe foncière		TOTAL DES CHARGES	

je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

A.....le.....

Signature du candidat:

Liste des pièces à joindre OBLIGATOIREMENT à l'appui d'une demande de stage de reconversion professionnelle

- ✓ Fiche de candidature
- ✓ Lettre de motivation avec projet professionnel et souhait particulier
- ✓ Curriculum vitae, (préciser le niveau d'instruction, les diplômes obtenus, les stages effectués)
- ✓ Demande de prise en charge de frais de reconversion professionnelle au moyen de l'imprimé ci-joint
- ✓ Photocopie d'une pièce d'identité
- ✓ Photocopie du justificatif reconnaissant la qualité de ressortissant de l'O.N.A.C
- ✓ Photocopie du justificatif de la reconnaissance de travailleur handicapé
- ✓ Photocopie de votre dernier avis d'imposition ou de non imposition , excepté PMIVG
- ✓ Photocopie des justificatifs du dernier paiement de vos salaires, retraites, allocations, et de ceux de votre conjoint, excepté PMIVG
- ✓ Photocopie des justificatifs des charges (taxe foncière et d'habitation, loyer, crédits, énergie, assurances etc....), excepté PMIVG
- ✓ Devis de l'établissement qui dispense la formation (sauf pour les ERP de l'O.N.A.C.)

PARTIE RESERVEE AU SERVICE

Quotient familial :

(différence entre revenus et loyer divisée par le nombre de personnes au foyer)

Réel disponible :

(différence entre revenus et charges divisée par le nombre de personnes au foyer)

Rapport motivé du service départemental

Il conviendra notamment de préciser dans ce rapport :

- la viabilité du projet professionnel
- la motivation du candidat et sa situation au regard de l'emploi (fin de contrat avec l'Armée, recherche d'emploi, reconnaissance handicap etc....)
- les raisons précises dans le choix d'une formation dispensée hors E.R .P. de l'O.N.A.C.(éloignement du domicile, absence de la formation choisie dans les E.R.P, difficultés financières particulières)