

**\*Tous les champs sont obligatoires**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT POUR LE TYPE ENTREPRISE INDIVIDUEL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **PORTEUR DU PROJET**   **CAHIER DES CHARGES DE FORMATION** | | | |
| Nom/Raison sociale |  | N° d’identifiant CNAPS 1[[1]](#footnote-1) |  |
| Adresse |  | Nombre de salarié |  |
| Mail |  | Téléphone entreprise (Fixe/GSM) |  |
| Personne de contact mandatée par l’entreprise  (Nom et prénoms) |  | Titre |  |
| Contact |  |
| Signataire du contrat  (Nom et Prénoms) |  | Qualité |  |
| Secteur d’activités | Textile habillement et Accessoire (THA)  Tourisme Hôtellerie Restauration (THR)  Développement rural (DR)  TIC  BTP-Ressources Stratégique (BTP/RS)  Multisectoriel :  Finances  Transport  Education, sport et santé  Autres | | |

1. **CONTEXTE SOCIOECONOMIQUE DE LA DEMANDE**

1. Nouveaux marchés  4. Forte mutation technologique

2. Très fort climat concurrentiel  5. Autres (veuillez préciser) :

3. Nouvelles orientations sectorielles

|  |
| --- |
| ***Décrire brièvement le défi le plus important à relever par votre entreprise impactant les compétences cette année*** |

1. **CONTEXTE DU PROJET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Acquisition de nouvelles machines ou mise en place d’un nouveau système | 4. Nouvelles règlementations ou standards à appliquer / à respecter | 7. Exigences des clients et du marché |
| 2. Restructuration organisationnelle | 5. Travaux d’extension | 8. Nouveau projet en cours nécessitant un renforcement de compétences des salariés impliqués |
| 3. Préparation de certification | 6. Non maitrise des techniques, processus, … | 9. Comportement non adapté vs valeurs de l’entreprise |
| 10. Déploiement dans un nouveau site | 11. Autres (veuillez préciser) : |

1. **FORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| Existe-t-il un plan de formation ?  **OUI  NON** | Si oui, la formation proposée est-elle une priorité du plan ? **OUI  NON**  Si non, motiver le besoin urgent de la formation[[2]](#footnote-2) |
| Intitulé de la formation |  |
| Lieu de la formation |  |
| Courte description de la formation | (Exemple, la formation consiste à …) |
| Modalité de reconnaissance | Attestation  Certificat  Diplôme  Autres : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **5. BENEFICIAIRES** | | | | | | | | |
| **5.1. FORMATION CONTINUE (FPC)** | | | |  | **5.2. FORMATION PRE-EMPLOI (FPE)** | | | |
|  | Homme | Femme | **Total** |  |  | Homme | Femme | **Total** |
| Cadres supérieurs |  |  |  |  | Jeunes 18-35 ans |  |  |  |
| Cadres intermédiaires |  |  |  |  | Adultes |  |  |  |
| Ouvriers Professionnels (OP) |  |  |  |  | **TOTAL** |  |  |  |
| Ouvriers spécialisés (OS) |  |  |  |  | **5.3. LIEU DE TRAVAIL DES FORMES**   |  |  | | --- | --- | | **Région** | **Nombre** | |  |  | |  |  | |  |  | | | | |
| Autres |  |  |  |  |
| **TOTAL\*** |  |  |  |  |
| **Nombre de** Jeunes 18-35 ans  **dans TOTAL\*** |  |  |  |  |  | | | |

1. **TYPE DE FORMATION**

En situation de travail  En centre de formation interne

En centre de formation externe  En alternance (préciser les volumes en entreprise)

À distance (préciser les volumes en présentiel) : ……

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **7. DUREE ET MODALITES** | | | |
| Date de début |  | Date de fin |  |
| Durée en mois |  | Durée en heure |  |

**ANNEXES (Veuillez-vous assurer que toutes les annexes requises sont fournies)**

1. [Plan de formation (canevas disponible)](http://www.fmfp.mg/wp-content/uploads/2020/03/Annexe-1_EI_plan2formation.xlsx)

2. [Cahier de charges de la formation validé (canevas disponible)](http://www.fmfp.mg/wp-content/uploads/2021/06/Annexe-2_EI_cahier_charges_formation.docx)

3. [Budget détaillé (canevas disponible)](http://www.fmfp.mg/wp-content/uploads/2020/03/Annexe-3_EI_-budget.xlsx)

4. [Lettre de demande de financement (canevas disponible)](http://www.fmfp.mg/wp-content/uploads/2020/03/Annexe-4_EI_Lettre_demande_financement.docx)

5. CV du/ des formateur(s)

6. Lettre d'engagement d'embauche pour la formation pré emploi (si applicable)

7. Avis de débit du paiement de la cotisation fournie par l’entreprise ou récépissé de versement

NB : *La requête individuelle doit être déposée au plus tard le dernier jour ouvrable de chaque fin de trimestre (mars, juin, septembre et décembre) et à l’adresse mail* [*projetsdeformation@fmfp.mg*](mailto:projetsdeformation@fmfp.mg)

1. Rajouter une ligne si nécessaire

   Ce formulaire comporte 3 pages [↑](#footnote-ref-1)
2. Urgence veut dire un besoin de compétence non identifié initialement et imprévu ayant un impact direct, immédiat et important sur le chiffre d’affaire ou l’opérationnalité de l’entreprise.

   Dans tous les cas selon la loi 2017-025, la règle de validation préalable du comité sectoriel paritaire d’allocation est obligatoire pour être éligible au financement. [↑](#footnote-ref-2)