**Dossier de demande de subvention au titre du FNE-Formation 2024 (1)**

 *Aide allouée sur la base du régime d’aide exempté de notification N° SA.111722 relatif aux aides à la formation pour la période 2024-2026, adopté sur la base du règlement général d’exemption par catégorie n° 651/2014 de la Commission européenne, publié au JOUE du 26 juin 2014, modifié par les règlements 2017/1084 du 14 juin 2017 publié au JOUE du 20 juin 2017,2020/972 du 2 juillet 2020 publié au JOUE du 7 juillet 2020 et 2023/1315 publié au JOUE le 30 juin 2023.*

 **Avant tout dépôt de demande de subvention FNE,**

 **merci de prendre contact avec votre conseiller emploi formation.**

**Une demande de subvention distincte est à remplir pour chacun des axes du FNE-Formation que vous souhaitez mobiliser, votre demande pouvant couvrir plusieurs parcours au sein de cet axe.**

**IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE**

Raison sociale :

Nom et qualité du représentant légal :

Adresse du siège social de l’entreprise :

N° SIREN : **c c c c c c c c c**

N° Siret de l’établissement bénéficiaire : **c c c c c c c c c c c c c c**

N° ICOM de l’établissement bénéficiaire : **c c c c c c c c**

Code NAF de l’entreprise : **c c c c c** Code NACE de l’entreprise :

Nom du contact :

Fonction :

Tél. : E-mail :

**Afin de nous permettre de déterminer les modalités de prise en charge au titre du FNE, merci de nous indiquer dans quelle catégorie se situe votre entreprise en cochant la case adaptée à votre situation :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Taille\*** | **(1) Entreprise dont le chiffre d'affaires annuel ou le total du bilan annuel n'excède pas 10 millions €.** | **(2) Entreprises dont le chiffre d'affaires annuel n'excède pas 50 millions € ou dont le total du bilan annuel n'excède pas 43 millions €.** | **Entreprises n’entrant pas dans les catégories (1) et (2).**  |
| **Moins de 50 salariés** |   |   |   |
| **50 à moins de 250****salariés** |    |   |
| **250 salariés et plus** |     |

\* *Il s'agit de la taille de l'entreprise (au niveau du SIREN) et non celle du seul établissement concerné par la demande*. *Conformément à l’annexe I du RGEC 651/2014, l’entreprise devra être en mesure de justifier de sa situation en termes d’effectif et de taille (chiffre d’affaires ou bilan annuel).*

**AXE FNE FORMATION**

**Votre demande concerne l’axe :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Transition écologique**
 | * **Transition alimentaire et agricole**
 | * **Transition numérique**
 | * **Transition démographique**
 | * **Grands évènements**
 |

**DESCRIPTIF DE VOTRE DEMANDE**

*Décrivez le contexte dans lequel votre structure propose le projet de formation, en précisant les enjeux auxquels vous êtes confronté(e) en lien avec les transitions écologique, alimentaire, numérique ou démographique, ou en accompagnement des grands évènements que sont les Jeux Olympiques et Paralympiques de 2024 ou les Worldskills 2024*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Décrivez comment l’octroi de cette aide vous permettra d’accélérer de façon notable votre transition ou l’accompagnement au grand évènement : quelles compétences cherchez-vous à acquérir et pour quels bénéfices pour votre structure ?*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé du parcours** | **Nombre de salariés à former (1)** | **Dont nombre de salariés de 55 ans et plus** | **Dont nombre****de salariés saisonniers** | **Visée certifiant / non certifiant** | **Date de début** | **Date de fin** | **Nombre d’heures de formation** | **Localisation de la formation** | **Organisme de formation** | **Coût pédagogique** | **Rémunération des salariés en formation** | **Montant de la subvention FNE sollicitée (2)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Montant HT : €TVA (si facturée par l’OF) : €**Total : €** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Montant HT : €TVA (si facturée par l’OF) : €**Total : €** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Montant HT : €TVA (si facturée par l’OF) : €**Total : €** |  |  |

(1) Ne sont pas éligibles les bénévoles, services civiques, salariés en alternance (contrat d’apprentissage, contrat de professionnalisation, ProA), salariés mis à disposition, CDDI ou CDDU.

(2) le montant de la subvention FNE vous sera communiqué dans notre accord de financement après instruction de nos services. Il sera calculé, en fonction des fonds disponibles et en appliquant un pourcentage de 50%, 60% ou 70% sur une base éligible comprenant les couts pédagogiques et une rémunération des salariés en formation valorisée à 11 €/ h (hors contrats aidés). Selon votre branche professionnelle, un financement complémentaire d’origine conventionnelle pourra vous être alloué pour l’action.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES EVENTUELLES A PORTER A LA CONNAISSANCE DE L’OPCO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pièces à joindre :

* copie de la proposition commerciale / devis détaillé (contenant les indications suivantes : intitulé de l’action, objectif et contenu de l'action, durée et période de réalisation, modalités de déroulement de l'action, prix de l'action) des différents modules du parcours ou, le cas échéant, relevé de dépenses prévisionnel (formation interne)
* programme(s) de formation
* liste nominative des salariés en formation (nom, prénom, âge, type de contrat de travail CDI, CDD…), à renseigner dans votre dossier de demande d’aide financière unique (DAFU) sur votre web privé Uniformation.

**Engagement SUR L’HONNEUR et signature :**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en qualité de représentant(e) légal(e) de l’entreprise désignée dans le présent dossier, ayant qualité pour l’engager juridiquement, sollicite une aide publique pour un montant de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros sur la base d’un coût total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros pour la réalisation de l’opération décrite dans le présent dossier de demande de subvention.

Je certifie l’exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.

J’ai connaissance des obligations liées au bénéfice de cette aide publique, à savoir de maintenir dans l’emploi les salariés pendant la période de formation, de recueillir l’accord préalable par écrit de tout salarié en activité partielle suivant une action durant son temps d’inactivité, d’informer l’administration dès que j’ai connaissance de l’annulation d’une formation, et m’engage à les respecter si l’aide m’est attribuée.

**J’atteste sur l’honneur :**

* de la régularité de la situation fiscale et sociale de l’organisme que je représente ;
* ne pas être en difficulté (au sens de l’annexe 1 du régime cadre exempté de notification N° SA.111722 relatif aux aides à la formation pour la période 2024-2026) ou ne pas l’avoir été avant le 31 décembre 2019 et l’être devenu entre le 1er janvier 2020 et le 30 décembre 2021 ou être une PME constituée en société depuis moins de trois ans ne faisant pas l’objet d’une procédure collective d’insolvabilité ou ne répondant pas aux conditions d’une telle procédure au cours de cette période ;
* que l’ensemble des bénéficiaires du FNE formation ne sont pas appelés à quitter l’entreprise, dans le cadre d’un plan de sauvegarde de l’emploi ou d’une rupture conventionnelle collective et pour lesquels d’autres dispositifs existent.

Des contrôles *a posteriori* pourront être menés par les services du ministère du travail, de la santé et des solidarités dans le cadre du suivi des actions financées. A ce titre, je m’engage à conserver l’ensemble des pièces justificatives qui ont permis d’établir la présente attestation, y compris les bulletins de salaires et contrats de travail des bénéficiaires des actions de formation, jusqu’à 10 ans après la date d’octroi de l’aide.

Fait à : Le :

Prénom, Nom et Fonction du signataire :

Signature & Cachet de l’entreprise