**PRESCRIPTION PLATEFORME MOBILITE DU PUY-DE-DÔME**

**ATTESTATION DE SITUATION GLOBALE**

Je soussigné(e), civilité, nom et prénom du prescripteur référent(e) de civilité, nom et prénom de la personne orientée et prescripteur sur l’opération Plateforme Mobilité du Puy-de-Dôme[[1]](#footnote-1) co-financée par le FSE+, atteste par la présente de la situation précaire de la personne orientée qui nécessite un maintien dans le parcours mobilité afin de soutenir le parcours d’insertion professionnelle.

Tampon et signature (signature dématérialisée acceptée)[[2]](#footnote-2)

Date date au format jj/mois/année

 

1. Liste des prescripteurs PFM63 est disponible auprès de la PFM63, cette liste peut évoluer chaque année en fonction de nos financements [↑](#footnote-ref-1)
2. Vous pouvez copier-coller l’image de votre signature et de votre tampon ou signer et scanner le document [↑](#footnote-ref-2)