

FICHE DE PRESCRIPTION – PFM63

Orientation vers un parcours d'accompagnement mobilité

Partie réservée à la centrale départementale d'appels

Fiche de prescription N°

Date de traitement :

Transmise à :

LE PRESCRIPTEUR

Nom et Prénom :	<input type="text"/>	Mail :	<input type="text"/>
Structure :	<input type="text"/>	Tél / Portable :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Intervention PFM dans le cadre d'un groupe		Adresse :	<input type="text"/>
Nom du Dispositif spécifique :	<input type="text"/>	CP :	<input type="text"/>
A compléter uniquement par les Missions Locales :		Ville :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Atteste sur l'honneur que le bénéficiaire bénéficie d'un accompagnement individuel socioprofessionnel depuis le	<input type="text"/>	Nom du chantier (uniquement ACI) :	<input type="text"/>

LE BÉNÉFICIAIRE

<input type="checkbox"/> Prescription initiale	<input type="checkbox"/> Poursuite de parcours		
Genre <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Autre			
Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/>
CP :	<input type="text"/>	Mail :	<input type="text"/>
Ville :	<input type="text"/>	Tel / Portable :	<input type="text"/>

MOTIF(S) DE L'ORIENTATION SUR LE DISPOSITIF PLATEFORME MOBILITE

Accompagnement mobilité
 Demande de location
 Diagnostic technique du véhicule

SITUATION DU BENEFICIAIRE ET DOCUMENT JUSTIFICATIF

Situation du bénéficiaire	Prescripteurs possibles	Document justificatif à transmettre en pièce jointe de la prescription
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire du RSA (RSA socle et RSA couple). <i>La prime d'activité n'est pas prise en compte.</i>	* Agents du CD63 : Assitantes Sociales, Mission entreprise Emploi * Conseillers France Travail et Cap Emploi * Conseillers CAF, MSA, CCAS (Clermont, Issoire, Chamalières, Puy Guillaume) * Réseau du PLJE Clermont Auvergne Métropole * Référents RSA : API Pacti et pôle adulte, Solidarité Paysans, Ophis, Association Passerelle, Régie de territoire, CIDFF, ADIS, Forum Réfugiés, ACTO	<input type="checkbox"/> Je transmets l'attestation CAF mentionnant le versement du RSA datant du mois en cours ou du mois précédent la date de cette présente demande
<input type="checkbox"/> Salarié ACI (Ateliers Chantiers d'Insertion).	ASP des chantiers d'insertion	<input type="checkbox"/> Je transmets en pièce jointe le contrat de travail en cours de validité et signé (ou la promesse d'embauche)
<input type="checkbox"/> Jeune (de 18 à moins de 26 ans).	Missions Locales	<input type="checkbox"/> Je transmets en pièce jointe la copie de la pièce d'identité justifiant l'âge du jeune
<input type="checkbox"/> Jeune (de 18 à moins de 26 ans) en CEJ.	Conseillers France Travail	<input type="checkbox"/> Je transmets en pièce jointe la copie du CEJ
<input type="checkbox"/> Jeune bénéficiant d'un contrat jeune majeur	Référents ASE du CD63	<input type="checkbox"/> Je transmets en pièce jointe la 1ère et la dernière page du contrat jeune majeur
<input type="checkbox"/> Primo-arrivants, niveau A1 (Integramob, Integracode)	Toutes les accompagnateurs socio-professionnels	<input type="checkbox"/> CIR de moins de 5 ans
<input type="checkbox"/> Public invisible O2R Thiers et Ambert	Membres du consortium	<input type="checkbox"/> Copie d'un document d'identité
<input type="checkbox"/> Salariés ou futurs salariés BTP	GEIQ BTP	<input type="checkbox"/> Je transmets en pièce jointe le contrat de travail en cours de validité et signé (ou la promesse d'embauche)
<input type="checkbox"/> Autre à préciser :	<input type="text"/>	

Mention sur la protection des données personnelles à lire au bénéficiaire

Les données personnelles collectées dans ce formulaire seront transmises à la Plateforme Mobilité du Puy-de-Dôme. Ces données permettront à la Plateforme Mobilité d'ouvrir un dossier en votre nom, vous donnant ainsi accès à un parcours d'accompagnement mobilité personnalisé. Ces données peuvent également permettre à la Plateforme Mobilité de vous recontacter dans le cadre du bon déroulement du parcours d'accompagnement mobilité. Elles peuvent également être utilisées pour justifier de la bonne réalisation de l'accompagnement auprès de nos différents financeurs (FSE, Etat, Département, Région). Vous pouvez faire valoir votre droit à l'oubli en demandant la suppression de l'ensemble des informations vous concernant à l'adresse indiquée ci-dessous.

Date de la prescription

Plateforme Mobilité du Puy-de-Dôme

 www.pfmmobilité.fr

 Plateforme Mobilité 63

4 rue André Moineir 63000 Clermont-Ferrand / Tél : 04 73 39 93 26 / Mail : contact@pfm63.fr
N° SIRET : 519 070 551 00030 / N° d'activité de formation : 84630540163

 Plateforme Mobilité 63