

4 LA FORMATION (SUITE)

- ① La formation est-elle réalisée dans le cadre d'une période de professionnalisation (uniquement en CDI) ? Oui Non
 si oui, signer directement la demande (cadre ⑥) puis remplir l'annexe 1 «Période de professionnalisation» (document saumon)
- ② Le salarié (uniquement en CDI) mobilise-t-il son droit au DIF ? Oui Non
 si oui, signer directement la demande (cadre ⑥) puis remplir l'annexe 2 «DIF» (document jaune)
- ③ La formation est-elle qualifiante (obtention d'un diplôme, titre, CQP ou changement de classification) ? Oui Non
 si oui, signer directement la demande (cadre ⑥) puis remplir l'annexe 3 «Formation qualifiante» (document vert)

Vous avez répondu NON aux trois questions précédentes, catégorisez maintenant la formation :

- Catégorie 1 (adaptation au poste de travail ou évolution/maintien dans l'emploi) :Oui Non

ATTENTION : La formation doit se dérouler en totalité sur le temps de travail *

- Catégorie 2 (développement des compétences) : Oui Non

Si oui, y a-t-il des heures en hors temps de travail (HTT) ? Oui Non

ATTENTION

HTT limité à 80 h par an/salarié *

Si oui, combien d'heures ? dont en 2011 en 2012 en 2013 en 2014

* Pour les actions de catégorie 1 et au delà de 80 heures pour les actions de catégorie 2, toute heure de formation, suivie par le salarié en dehors des heures habituelles de travail dans l'entreprise, devra faire l'objet d'un paiement en heure supplémentaire majorée ou complémentaire (si salarié à temps partiel) dans la limite réglementaire, ou d'un repos compensateur.

5 LE FINANCEMENT

La participation se fera dans la limite des plafonds fixés par le FAF.SAB	Nombre d'heures	Coût horaire réel	Total	Montants des cofinancements ② (joindre les justificatifs)
Enseignement	x HT ①	=
Salaires bruts ③	x	=

Pièces à joindre obligatoirement :

- le programme de formation établi sur papier à en-tête de l'organisme de formation
- la copie du dernier bulletin de salaire du bénéficiaire de la formation
- le cas échéant, les pièces complémentaires.

6 SIGNATURE DU CHEF D'ENTREPRISE

Je, soussigné(e) (Nom - Prénom)

certifie l'exactitude des renseignements portés sur le formulaire.

Fait à :, le

Cachet et signature de l'entreprise

NB. :

- Les conditions de participation financière peuvent être consultées et téléchargées sur www.faf-sab.com
- « L'adresse personnelle du salarié, recueillie sur le bulletin de salaire, est destinée au FAF.SAB, à l'exclusion de tout autre organisme ou entité, afin de permettre de recueillir des informations sur les formations suivies. Le chef d'entreprise certifie avoir informé le salarié de cette mention. Celui-ci dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du FAF.SAB en application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. »