

# Congé individuel de formation CDD

Salariés de Chambres d'Agriculture CDD

Demande de prise en charge

- < Ce dossier, dûment complété, doit être envoyé à la délégation OCAPIAT accompagné de toutes les pièces demandées. Toutes réclamations ultérieures sur la durée et le coût de la formation ne seront pas prises en compte. Par ailleurs, tout dossier incomplet sera retourné au demandeur.

Votre demande concerne un CIF se déroulant :

- pendant votre contrat de travail à durée déterminée
- après votre contrat de travail à durée déterminée

## Démarches à entreprendre

- 1 Le demandeur et le centre de formation remplissent le dossier de demande de prise en charge. Il doit être renseigné avec précision car toutes réclamations ultérieures sur la durée ou le coût de la formation ne pourront pas être prises en compte par OCAPIAT.
- 2 Pour être examiné par OCAPIAT, le dossier doit impérativement être accompagné de toutes les pièces justificatives mentionnées en première page de dossier.
- 3 Le demandeur envoie à OCAPIAT le dossier complet au moins 30 jours avant le début de la formation. Par ailleurs, le dossier de demande doit être envoyé au plus tôt 4 mois avant le début de la formation.
- 4 Après examen et en cas d'agrément, OCAPIAT signe, avec l'organisme de formation un contrat de prestation de service et envoie au demandeur une notification de financement. Le bénéficiaire suit la formation prévue.
- 5 Au début de chaque mois, l'organisme de formation envoie à OCAPIAT une facture et les attestations de présence. OCAPIAT règle à l'organisme de formation, les coûts pédagogiques et verse au bénéficiaire l'allocation financière au titre de la rémunération.

## Documents à joindre au dossier

**Pour tous les demandeurs :**

- 1 Justificatifs prouvant que le demandeur remplit l'une des conditions d'ancienneté précisées en page suivante : attestation de la MSA ou copies des contrats de travail ou certificats de travail ou bulletins de salaire.
- 2 Copies des bulletins de salaire sous CDD justifiant 607 heures de travail sous CDD ou, à défaut, 4 mois et plus de travail sous CDD (voir page suivante).
- 3 Programme de la formation.
- 4 Copie de la carte nationale d'identité ou de la carte de séjour en cours de validité.
- 5 RIB des parties concernées.
- 6 Copie de la carte d'assuré social (MSA ou Sécurité sociale).

**Pour les demandeurs dont le CDD sera en cours pendant le CIF :**

- 7 L'autorisation d'absence écrite de l'employeur (modèle OCAPIAT).
- 8 RIB des parties concernées.

**Pour un CIF se déroulant, tout ou en partie, sous forme de FOAD (Formation ouverte et à distance), à savoir comprenant des périodes d'autoformation ou d'enseignement à distance.**

- 9 Un Protocole Individuel de Formation (modèle OCAPIAT).
- 10 Si un bilan de compétences, un accompagnement dans le cadre du Conseil en évolution professionnelle ou une VAE a été réalisé avant la demande, joindre les justificatifs et/ou les comptes-rendus de suivi.

Mise à jour du 20.04.2021



# Congé individuel de formation CDD

Salariés de Chambres d'Agriculture CDD

Demande de prise en charge

## Conditions d'ancienneté

Vous avez effectué votre dernier CDD dans une entreprise relevant d'OCAPIAT.

Secteur d'activité du dernier employeur : .....

Au cours des 12 derniers mois, vous totalisez au minimum 4 mois ou 607 heures<sup>(1)</sup>, consécutifs ou non, de travail sous CDD<sup>(2)</sup> (y compris le dernier en date). Joindre à votre demande, les copies des bulletins de salaire correspondant.

Mois	Nombres d'heures travaillées (y compris heures sup.)
	H
	H
	H
	H
	H
	H
	H
	H
Total des heures travaillées :	H

Au cours des 5 dernières années, vous totalisez au moins 24 mois ou 3640 heures, consécutives ou non, d'activités salariées (qu'elle qu'ait été la nature des contrats de travail et y compris les 4 mois sous CDD).

Joindre à votre demande, les attestations de la MSA ou les copies des contrats de travail ou des certificats de travail ou des bulletins de salaire justifiant cette ancienneté.

(1) 607 heures équivalent à 4 mois à temps plein et permettent de bénéficier d'une prise en charge à temps plein.

(2) Les contrats de professionnalisation, les contrats d'apprentissage et les contrats uniques d'insertion-CAE ne peuvent être pris en compte pour le calcul des 4 mois sous CDD.

## Votre cursus

... M. .... Mme Nom .....

Nom de naissance .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... N° dépt : ..... à .....

N° NIR\* : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville .....

Tel. .... Tel. portable .....

E-mail .....

\*NIR : numéro de sécurité sociale français, officiellement appelé Numéro d'Inscription au Répertoire des personnes physiques. Ce numéro est notamment inscrit sur la carte vitale des personnes majeures, en-dessous du nom et du prénom du porteur. Seuls les OPCO sont habilités à collecter le NIR et uniquement pour AGORA.

Les informations nominatives contenues dans le présent document sont exclusivement exploitées par OCAPIAT. En application de loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification auprès d'OCAPIAT par voie postale ou à [dpd@ocapiat.fr](mailto:dpd@ocapiat.fr).

Depuis le 1er avril 2019 (arrêté du 29 mars 2019), OCAPIAT est agréé Opérateur de compétences par le ministère du travail. Coordonnées de votre direction régionale OCAPIAT : [www.ocapiat.fr](http://www.ocapiat.fr) Coordonnées du siège : Lotissement 41, 128 rue La Boétie, 75008 Paris N° SIRET : 844 752 006 00016 - Code APE : 9499Z  
N° TVA intracommunautaire : FR80844752006

# Congé individuel de formation CDD

Salariés de Chambres d'Agriculture CDD

Demande de prise en charge

• Dernier Emploi :

Dates	Fonction exercée	Nom de l'entreprise	Code postal	Code NAF
Du .....				
au .....				

• Emplois précédents :

Dates	Fonction exercée	Nom de l'entreprise	Code postal	Code NAF
Du .....				
au .....				
Du .....				
au .....				
Du .....				
au .....				

• Qualification :

Ouvrier non qualifié

Ouvrier qualifié

Ouvrier hautement qualifié

Employé

Agent de maîtrise/Technicien

Ingénieur/Cadre

• Niveau de Formation :

VI (fin de scolarité obligatoire)

V (Brevet des collèges)

V (Certificat de formation générale)

V (BEP ou 1ère, CAP, CFPA)

IV (Bac et Brevet Professionnel ou Technique)

IV (Bac général)

III (Bac + 2)

II (Bac + 3 et 4)

I (Bac + 5 et plus)

Certification la plus élevée obtenue (diplôme) .....

• Etes-vous reconnu travailleur handicapé (RQTH, IPP >ou = à 10%...) ?

Oui

Non

• Avez-vous déjà fait une demande de financement de CIF ?

..... OUI

..... NON

Si oui, quand : .....

• Avez-vous déjà bénéficié du financement d'un CIF ?

OUI

NON

Si oui, date de début : ..... ; date de fin : .....

Quel organisme l'a financé ? .....

Nombre d'heures de formation qu'il a financé : ..... heures.

Mise à jour du 20.04.2021



## Congé individuel de formation CDD

Demande de prise en charge

### Votre situation vis-à-vis de la formation

- Avez-vous suivi, antérieurement, d'autres formations ? OUI NON

Si oui, lesquelles ?

Mois / année	Intitulé	Courte durée (- de 160 H)	Longue durée (+ de 160 H)

- Avez-vous bénéficié d'un Conseil en évolution professionnelle (CEP) OUI NON
- Avez-vous réalisé un bilan de compétences ? OUI NON

Si oui, quand : .....

- Avez-vous rencontré une structure d'information et d'orientation sur la Validation des acquis de l'expérience (VAE) ?  
..... OUI ..... NON Si oui, quand : .....

### Les raisons de votre demande de CIF

Votre demande de CIF fait-elle suite (cocher la case correspondant à votre situation et préciser) :

- A des problèmes d'emploi envisagés à court ou moyen terme qui nécessiteront une reconversion ?  
 - Si tel est le cas, précisez la nature du problème (motifs économiques, maladie...) :  
 .....

- Vers quel type d'emploi tend cette reconversion ?  
 .....

- A des problèmes d'emploi nécessitant l'acquisition d'une qualification ou d'une requalification ?  
 - Quel type de qualification ? .....  
 Pour d'autres motifs.  
 - Précisez lesquels : .....

En quelques lignes, développez la raison cochée ci-dessus :

.....

.....

.....

.....

.....





# Congé individuel de formation CDD

Salariés de Chambres d'Agriculture CDD

Demande de prise en charge

## Formation préparée

Intitulé précis : .....

Type de formation : Diplôme Titre C.Q.P. Rec. conv. collect.  
relevant du socle de connaissances et de compétences  
éligible au titre du CPF (Compte personnel de formation)

Autre : .....

Niveau de la formation : VI (fin de scolarité obligatoire) V (Brevet des collèges)  
V (Certificat de formation générale) V (BEP ou 1ère, CAP, CFP)  
IV (Bac et Brevet Professionnel ou Technique) IV (Bac général)  
III (Bac + 2) II (Bac + 3 et 4)  
I (Bac + 5 et plus)

La formation s'inscrit-elle dans une démarche de Validation des acquis de l'expérience (VAE) ?

OUI NON

Y-a-t-il eu prise en compte des acquis professionnels et/ou un positionnement et/ou réussite à un concours d'entrée ?

OUI (joindre les justificatifs) NON

● Durée de la formation : date de début : ..... date de fin : .....

Durée de la formation en centre	jours	heures
Durée du stage pratique en entreprise* <b>Le stage pratique est pris en charge dans la limite de 30% de la durée des enseignements constituant le cycle pédagogique.</b>	jours	heures
	soit, % de la durée de formation en stage pratique	
Durée totale de la formation	jours	heures

\* Le stage pratique ne peut se dérouler dans l'entreprise dans laquelle a eu lieu le dernier contrat sous CDD

## Subventions

Pour la formation demandée, le centre de formation bénéficie-t-il de subventions :

de la Région de l'État de l'Union Européenne

Ces subventions concernent : les coûts pédagogiques ; montant : €  
les rémunérations ; montant : €  
les déplacements & hébergements ; montant : €

Le stagiaire est-il compris dans l'effectif concerné par ces financements ? OUI NON

## Coûts pédagogiques

	Coût horaire	Nbre d'heures	Coût total
Formation en centre	€ HT	heures	€ HT
Frais d'inscription	€ HT	heures	€ HT
Montant de la TVA (taux appliqué %)			€
<b>Total TTC de la demande de prise en charge</b>			<b>€ TTC</b>

Le financement du coût pédagogique par OCAPIAT ne concerne que les heures de formation réalisées en centre.

Les informations nominatives contenues dans le présent document sont exclusivement exploitées par OCAPIAT. En application de loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification auprès d'OCAPIAT par voie postale ou à [dpd@ocapiat.fr](mailto:dpd@ocapiat.fr).

Depuis le 1er avril 2019 (arrêté du 29 mars 2019), OCAPIAT est agréé Opérateur de compétences par le ministère du travail. Coordonnées de votre direction régionale OCAPIAT : sur [www.ocapiat.fr](http://www.ocapiat.fr) Coordonnées du siège : Lotissement 41, 128 rue La Boétie, 75008 Paris N° SIRET : 844 752 006 00016 - Code APE : 9499Z  
N° TVA intracommunautaire : FR80844752006

## Congé individuel de formation CDD

Salariés de Chambres d'Agriculture CDD

Demande de prise en charge

### Calendrier de formation (modèle OCAPAT obligatoire)

Année :		Nombre d'heures			Nombre d'heures		
Mois	en formation	en entreprise (stage pratique)	Total	Mois	en formation	en entreprise (stage pratique)	Total
janvier				Juillet			
Février				Août			
Mars				Septembre			
Avril				Octobre			
Mai				Novembre			
Juin				Décembre			

Année :		Nombre d'heures			Nombre d'heures		
Mois	en formation	en entreprise (stage pratique)	Total	Mois	en formation	en entreprise (stage pratique)	Total
janvier				Juillet			
Février				Août			
Mars				Septembre			
Avril				Octobre			
Mai				Novembre			
Juin				Décembre			

Année :		Nombre d'heures			Nombre d'heures		
Mois	en formation	en entreprise (stage pratique)	Total	Mois	en formation	en entreprise (stage pratique)	Total
janvier				Juillet			
Février				Août			
Mars				Septembre			
Avril				Octobre			
Mai				Novembre			
Juin				Décembre			

**Attention :** toute modification ultérieure de ce calendrier peut entraîner des modifications de prise en charge financière par OCAPAT. Si des modifications devaient intervenir ultérieurement, le centre de formation, s'engage à en informer aussitôt OCAPAT.

#### Demandeur

Je certifie l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et m'engage à informer OCAPAT en cas de renonciation ou d'impossibilité à suivre ou terminer la formation.

Fait à ..... le .....

Signature du demandeur

#### L'organisme de formation

Je certifie l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et m'engage à informer OCAPAT de toute modification intervenant dans le déroulé de la formation.

Fait à ..... le .....

Signature et cachet de l'organisme

Mise à jour du 20.04.2021



# Congé individuel de formation CDD

Salariés de Chambres d'Agriculture CDD

Demande de prise en charge

## Conditions de prise en charge par OCAPIAT

Des conditions particulières de prise en charge sont appliquées dans le cas où le CIF se déroule pendant l'exécution du contrat de travail. Elles figurent sur le formulaire OCAPIAT Autorisation d'absence.

### Votre statut pendant le CIF

Pendant la durée du CIF (effectué après votre dernier CDD), vous avez le statut de stagiaire de la formation professionnelle. Votre protection sociale en matière de Sécurité sociale, d'assurance chômage et de retraite complémentaire, est maintenue.

À ce titre, OCAPIAT effectue, au premier jour de votre formation, une déclaration de votre affiliation sociale auprès de la MSA Île-de-France (quelle que soit votre région d'habitation) et versera les cotisations sociales afférentes.

Aussi, tout incident (arrêt de travail, maladie, accident du travail...) intervenant pendant la réalisation de votre CIF doit être déclaré par le centre de formation ou l'entreprise d'accueil, à la MSA Île-de-France :

MSA Île-de-France - 75691 PARIS Cedex 14  
Tél. : 01 30 63 88 80 - Fax : 01 49 85 53 80.

Pour l'ouverture des droits aux allocations chômage, le terme du CIF est assimilé à une fin de contrat de travail. OCAPIAT vous remettra alors une attestation d'employeur (fiche à remettre à Pôle Emploi). En aucun cas, OCAPIAT ne pourra délivrer d'attestation pendant la période du CIF, même en période de fermeture du centre de formation. En revanche, pendant ces périodes de fermeture, il vous est possible d'accepter un emploi saisonnier rémunéré.

Attention : si au cours du CIF, vous abandonnez votre formation, le droit aux allocations chômage risque de vous être refusé.

### Votre rémunération pendant le CIF

#### Calcul de votre rémunération

Le montant de la rémunération prise en charge par OCAPIAT est égal à un pourcentage de salaire moyen perçu au cours des contrats de travail à durée déterminée pris en compte pour le calcul des 607 heures ou du minimum de 4 mois (primes ayant un caractère de salaire incluses, prime de précarité exclue) :

- pour un salaire moyen antérieur inférieur à 2 fois le SMIC : 100 % du salaire antérieur.
- pour un salaire moyen antérieur supérieur à 2 fois le SMIC : 80 % du salaire antérieur avec un minimum de 2 fois le SMIC.

Le calcul de la rémunération intègre l'indemnité pour congés payés, soit 1/10ème du salaire brut.

Votre rémunération est calculée par OCAPIAT sur la base d'un temps de travail complet (7 H/jour) si la présence en formation est supérieure ou égale à 6 heures par jour, avec un maximum de 35 heures par semaine et 151.67 heures par mois. Si la présence en formation est inférieure à 6 heures par jour, la prise en charge d'OCAPIAT est proportionnelle au nombre d'heures suivies.

La rémunération mensuelle versée par OCAPIAT ne peut porter sur une durée supérieure à la moyenne des durées de travail des mois sous CDD considérés pour le calcul du salaire, dans la limite de 151.67 heures par mois.

La rémunération est versée pendant les périodes de stage pratique en entreprise (si elle est différente du dernier employeur) uniquement pour une durée limitée à 30% de la durée des enseignements constituant le cycle pédagogique.

En revanche, la rémunération n'est pas versée durant les périodes de fermeture du centre de formation. Au titre des congés payés, une indemnité forfaitaire équivalant à 1/10 de votre salaire est mensuellement incluse dans votre rémunération. Durant ces périodes, il vous est possible d'accepter un emploi saisonnier rémunéré.

### Mode de versement

La rémunération vous est versée au début de chaque mois, par virement bancaire, au vu de l'attestation de présence délivrée par le centre de formation.

Pour qu'OCAPIAT puisse effectuer le virement mensuel dans les meilleurs délais, il est demandé au centre de formation de transmettre l'attestation mensuelle de présence par fax dès la fin du mois écoulé (dernier jour de formation ou lendemain).

### La prise en charge des frais annexes

Les frais d'inscription, de même que, sur des bases forfaitaires, les frais de déplacement et d'hébergement liés au CIF et supportés par le stagiaire, sont pris en charge par OCAPIAT uniquement pour les bénéficiaires dont l'allocation de formation horaire ne dépasse pas 110% du SMIC ou dont l'allocation de formation mensuelle est inférieure au SMIC pour une formation à temps plein.

Ces frais annexes sont remboursés au vu des justificatifs originaux :

- fiches de frais à l'en-tête du restaurant ou du centre de formation pour les repas (les tickets de caisse des magasins d'alimentation ne sont pas pris en charge).
- titres de transport et attestations de déplacement signées par le centre de formation pour les déplacements.

Les bases forfaitaires de prise en charge des frais sont les suivantes :

- Hébergement : 80 € maximum par nuit (petit déjeuner compris)
- Restauration : 12 € maximum par repas en centre ou 20 € maximum par repas au restaurant
- Transport (plafond 400 km par session) : 0.46 € / km pour trajet en voiture ou au réel pour trajet en transport en commun.

**Dans tous les cas, le remboursement des frais annexes ne peut excéder 130 € par jour.**

### Signature du demandeur

J'atteste avoir pris connaissance des conditions de prise en charge, ci-dessus.

