

Bilan professionnel d'étape - BPE

Démarches à entreprendre

- 1 L'employeur et le salarié choisissent d'un commun accord l'organisme prestataire de bilan ou l'intervenant et font établir un devis de la prestation (volet 4).
- 2 Le demandeur et les parties concernées remplissent le formulaire de demande de prise en charge financière.
- 3 Le dossier complet (formulaire et toutes les pièces demandées) est envoyé à la direction d'OCAPIAT.
- 4 Après examen du dossier et en cas d'agrément, OCAPIAT adresse au centre de formation et à l'employeur une notification de financement.
- 5 Le salarié réalise son bilan professionnel d'étape. L'employeur maintient la rémunération du salarié pendant son congé de bilan professionnel d'étape.
- 6 OCAPIAT règle directement l'organisme prestataire des coûts d'intervention de bilan, sur présentation des justificatifs.

Documents à joindre au dossier

Pour être examiné par OCAPIAT, ce dossier doit impérativement être accompagné des documents suivants :

- Copies des contrats ou certificats de travail apportant la preuve que le demandeur justifie bien de 10 ans d'ancienneté au sein du Groupe Chambres d'Agriculture ;
- Copie du dernier bulletin de salaire ;
- Copie de la pièce d'identité ;
- RIB des parties concernées.

A remplir par la Chambre d'Agriculture

N° d'adhérent OCAPIAT

Code postal : Ville :

L'employeur atteste de l'exactitude des informations portées sur ce document. Tout élément de coût non déclaré sur la présente ne pourra donner lieu à remboursement après acceptation de prise en charge par OCAPIAT.

Fait à

le

Chambre d'Agriculture

Signature et cachet de l'entreprise

Bilan professionnel d'étape - BPE

Salariés de Chambres d'Agriculture

Demande de prise en charge

Mise à jour du 09.01.2020

Demande de prise en charge d'une Convention relative à la réalisation d'un Bilan professionnel d'étape

En application des articles 6 et 8 des accords du 14 juin 2006 et du 1er juillet 2008 sur la formation du personnel des Chambres d'Agriculture,

la Chambre d'Agriculture de

a proposé à M.

exerçant l'emploi de

• né(e) le : | | | | | | | | | |

• ayant effectué les périodes d'activité suivantes au service des Chambres d'Agriculture

Du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | Employeur

Du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | Employeur

~~la réalisation d'un bilan professionnel d'étape, selon le cahier des charges défini par la Commission Paritaire Contributions Volontaires des Chambres d'Agriculture d'OCAPIAT. Cette proposition est acceptée par M.~~

La réalisation de ce bilan professionnel d'étape est confiée à l'organisme suivant :

Nom

Raison sociale

Adresse

Code postal : | | | | | | Ville : | | | | | |

N° de déclaration d'activité comme organisme de formation | | | | | | | | | |

La durée de ce bilan est de | | | | h.

Il sera (sauf cas de force majeure) réalisé du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | |

Le coût de la prestation de l'organisme est établi à | | | | | | | | | |, | | | | € HT, soit | | | | | | | | | |, | | | | € TTC

Une attestation de réalisation sera adressée à OCAPIAT à l'issue de ce bilan.

Fait à le | | | | | | | | | |

Le Président de la Chambre d'Agriculture	Le Salarié	L'Organisme de réalisation

Bilan professionnel d'étape - BPE

Salariés de Chambres d'Agriculture

Demande de prise en charge

Mise à jour du 09.01.2020

A remplir par le salarié

... M. Mme Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

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

Adresse

Code postal | | | | | | Ville

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

Formation

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)

Vie professionnelle

Date d'entrée dans la vie professionnelle | | | | | | | | | |

Date d'entrée dans le Groupe Chambre d'Agriculture | | | | | | | | | |

Type de contrat de travail CDI à temps complet à temps partiel | | | | heures par mois

Fonction exercée

Qualification : Ouvrier non qualifié Ouvrier qualifié Ouvrier hautement qualifié
 Employé Agent de maîtrise/Technicien Ingénieur/Cadre

Votre situation vis-à-vis de la formation professionnelle

Avez-vous déjà fait une demande de bilan professionnel d'étape ? OUI NON

Si oui, quand :

Avez-vous suivi des stages de formation durant votre vie professionnelle ? OUI NON

Si oui, lesquelles ?

Mois / année	Intitulé	Durée en jours

Fait à

le (date de remise de cette demande à l'employeur) : | | | | | | | | | |

Le Salarié

Signature



