



# DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE A LA REPRISE D'ACTIVITE

Permis B

## PARTICIPANT

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

Ressources : ARE  RSA  AAH  ASS  Autres : Lesquelles : \_\_\_\_\_  
Reconnaissance TH OUI  NON  Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(pour les jeunes âgés de 18 à 24 ans, joindre l'attestation ou la convocation à la journée d'appel)

Situation actuelle : en emploi et/ou formation OUI  NON  Si OUI type de contrat/formation : \_\_\_\_\_  
En recherche d'emploi : OUI  NON

Le participant est t'il déjà inscrit en auto-école : OUI  NON  si OUI laquelle : \_\_\_\_\_

Code obtenu : OUI  NON  si oui date : \_\_\_\_\_

## OBJET DE LA DEMANDE

### Aide financière demandée :

Permis B complet  Code de la route  Heures de conduite

### Montant des devis (joindre les devis)

1 \_\_\_\_\_ €  
2 \_\_\_\_\_ €  
3 \_\_\_\_\_ €

Nom entreprise : \_\_\_\_\_

Nom entreprise : \_\_\_\_\_

Nom entreprise : \_\_\_\_\_

### Préférence du participant et motivations :

### Plan de financement :

Montant du devis choisi : \_\_\_\_€ Participation personnelle : \_\_\_\_€ Participation demandée au PLIE : \_\_\_\_€

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Participant PLIE (signature)

Le PLIE (signature et cachet)

## RESERVE AU PLIE

Accord donné le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Montant de la participation du PLIE : \_\_\_\_\_ €

Refus décidé le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Motif : \_\_\_\_\_



Le PLIE est cofinancé par le Fonds Social Européen dans le cadre du programme opérationnel national « emploi et inclusion » 2014-2020