

BOISSERON, CANDILLARGUES, CAMPAGNE, GALARGUES, GARRIGUES, LA GRANDE-MOTTE, LANSARGUES, LUNEL, LUNEL-VIEL, MARSILLARGUES, MAUGUIO CARNON, MUDAISON, PALAVAS-LES-FLOTS, SAINT-AUNES, SAINT-CHRISTOL, SAINT-JUST, SAINT NAZAIRE DE PEZAN, SAINT-SERIES, SATURARGUES, SAUSSINES, VALERGUES, VERARGUES, VILLETTELLE

N° dossier :

Date commission :

Date entrée :

Date sortie :

Motif sortie :

Dossier de Candidature PLIE

Plan Local pour l'Insertion et l'Emploi Est Héraultais

Un contrat d'engagement est joint à ce dossier.
Le fait de suivre une action proposée par le PLIE repose sur le volontariat.

Identité du participant

NOM : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____ Sexe : F / M Age : _____

Date de naissance : ___/___/___ Commune de naissance : _____ Dépt : _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Mail : _____

Téléphone : 1^{er} |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| 2^{ème} |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nationalité : Française Union Européenne Hors Union Européenne

Référent de parcours PLIE

NOM : _____ Prénom : _____

Structure : _____

Prescripteur

NOM : _____ Prénom : _____

Structure : _____

Critères d'éligibilité PLIE

- Bénéficiaire du RSA / n° Allocataire : _____
- DELD au moins 12 mois au cours des 36 derniers mois
- ASS
- Jeune de 18 à 25 ans en difficulté d'insertion
- Personne reconnue TH
- Personne en invalidité inscrite à Pôle Emploi
- Autre situation, précisez : _____

Pôle Emploi

Inscrit : oui / non depuis le : ____/____/____ Identifiant : _____

MLI

Inscrit : oui / non depuis le : ____/____/____

Diagnostic social

Situation familiale

- Célibataire
- Vie maritale
- Pacsé (e)
- Marié (e)
- Séparé (e)
- Divorcé (e)
- Veuf (ve)

Nombre d'enfants : _____

Enfants à charge : _____

Âges des enfants :
____/____/____/____/____/____

Logement

- Locataire
- Propriétaire
- Famille
- Amis
- Foyer
- Hébergement d'urgence
- Autre, à préciser : _____

Ressources

- Salaire
- A.R.E.
- A.S.S.
- R.S.A.
- A.A.H.
- Invalidité
- Aucune

Diagnostic mobilité

Permis valides

- Permis B
- Permis C (poids lourd)
- Permis D (transports en commun)
- Permis EC (super lourd)
- Permis A (moto)
- BSR
- Caces n° _____
- FIMO / FCOS

Si passage du Permis B en cours

Leçons de code en cours :

oui / non

Leçons de conduite en cours :

oui / non

Moyen de locomotion

- Voiture
- Scooter / mobylette
- Moto
- Vélo
- Transports en commun
- Autre, à préciser : _____

Diagnostic formation

Formation

Intitulé de la dernière formation suivie : _____

Niveau de qualification :

VI V IV III II I

Dernier diplôme obtenu : _____ Aucun diplôme

Diagnostic emploi

Dernier emploi occupé (date de fin) : ____/____/____

Aucun Emploi

Projet professionnel à l'entrée

- Emploi(s) recherché(s)

1/ _____

2/ _____

3/ _____

- Souhait formation

1/ _____

2/ _____

3/ _____

- Difficultés à l'emploi identifiées

projet (absence, mal élaboré...)

manque de qualification

manque d'expérience

TRE (CV, lettre, entretien)

durée d'inactivité

pratique de l'outil informatique

mobilité

santé

dépendance

justice

langue française

logement

pbs familiaux

pbs financiers

pbs administratifs

isolement social

garde d'enfants

Précisions :

Commentaires du Référent sur la candidature PLIE

Engagement des parties (sous réserve de l'entrée en PLIE)

Référent de parcours PLIE

- Atteste avoir informé le participant de la participation du Fond Social Européen dans le dispositif PLIE et s'engage à transmettre le questionnaire FSE
- Garantit la construction d'un parcours individualisé d'insertion cohérent

Participant

- Atteste avoir pris connaissance et accepte les conditions du contrat d'engagement
- Je soussigné(e) déclare sur l'honneur que les informations indiquées dans ce dossier de candidature PLIE sont exactes, notamment mon identité et mon domicile

Certaines informations vous concernant, nécessaires au fonctionnement du PLIE, font l'objet d'un traitement informatique - sauf refus de votre part - afin de mieux vous connaître, de répondre à vos besoins et de vous dispenser un service de qualité ainsi que de vous contacter. Ces informations ne seront pas transmises hors du territoire de l'Union Européenne, mais elles pourront l'être à nos partenaires ou prestataires dans le cadre de votre parcours PLIE. Vos données pourront être conservées dans un délai de 10 ans maximum après votre sortie du parcours PLIE.

Conformément au règlement n° 2016/679, dit règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de suppression et de portabilité des informations vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits en écrivant au Délégué à la protection des données à l'adresse email suivante : contact@plie-estheraultais.fr accompagné d'une copie d'un titre d'identité. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle, à savoir la Commission Nationale Informatique et Liberté (CNIL).

Date ____/____/____

Signature participant

Signature référent

Ne pas remplir

Réponse de la commission PLIE du ____/____/____

Pour Mme, M. _____

Avis favorable pour l'entrée en PLIE

Avis défavorable (motif) _____

ORIGINAL DU DOSSIER A REMETTRE AU PLIE

PLIE Est Héraultais
480 avenue des Abrivados
Immeuble Athéna – Bât B
34400 LUNEL

04.67.83.55.15
www.plie-estheraultais.fr