

Demandes de financement sur les fonds mutualisés

GUICHET UNIQUE

Comité de territoire du 12 décembre 2019

Examen des formations débutant sur le 1er semestre 2020 uniquement

Date limite de réception des demandes : **28 novembre 2019**

Etablissement demandeur

Nom établissement :

Personne en charge du dossier :

Nombre de demandes de financement :

Date CTE :

Avis CTE :

Pièces obligatoires à transmettre pour chaque dossier

- Attestation de réussite au concours ou confirmation écrite d'entrée à l'école
- Bulletin de salaire de l'agent
- Devis détaillé des coûts pédagogiques et frais d'inscription par années civiles
- Détail des frais de déplacement par années civiles

Les différents types de demandes de financement

Demande classiques :	Demandes de financement d'EP prioritaires pour l'établissement.
Agent sans poste à l'issue de leur cursus dans l'Ets :	Agent ayant réussi le concours d'entrée à l'école mais pour lequel l'établissement n'aura pas de poste à l'issue de la formation pour le poste visé.
FQ&CPF	Formations, qualifications, certifications ou diplômes dont EP

DESCRIPTIF DE LA POLITIQUE PROMOTIONNELLE DE L'ETABLISSEMENT

Le comité de territoire porte une attention particulière aux efforts de financement d'études promotionnelles que vous prévoyez sur votre plan de formation.

Pour permettre d'évaluer cet effort, indiquer les coûts uniquement pour les agents qui intégreront une 1ère année de scolarité au 1er semestre 2020 soit:

→ Le coût des dossiers des agents en EP que vous prévoyez de **financer en totalité** sur vos crédits (2,1%) et/ou sur vos fonds propres.

→ Le coût des dossiers des agents en EP que vous prévoyez de **co-financer**.

Indiquer uniquement la partie financière que vous prévoyez sur vos crédits 2,1%.*

DIPLOMES	Nombre d'agents	Coût total
TOTAL	0	0

Commentaires :

L'établissement atteste avoir pris connaissance des critères de prise en charge de l'ANFH, certifie l'exactitude des renseignements fournis et la conformité des documents joints.

Le Directeur de l'établissement

Fait à le.....

Cachet établissement / signature ordonnateur

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°

NOM- Prénom : dalle Grade
 Intitulé de la formation / Diplôme visé :
 Date début : Date Fin : Lieu :
 Organisme de formation :

- Précisions Particulières :
- Formation complète
 - Redoublement
 - Module à repasser
 - 3ème année de CFP
 - Passerelle métier
 - Dernière année de

Coût Réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
2020								-	
2021								-	
2022								-	
2023								-	
Total	-	-		-		-		-	

Financement sur vos crédits* -

Financement demandé à l'ANFH** -

* Montant à reporter sur tableau page 2 du dossier

** ≤ plafond maximum ANFH de prise en charge de certains diplômes

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°

NOM- Prénom : osty Grade
 Intitulé de la formation / Diplôme visé :
 Date début : Date Fin : Lieu :
 Organisme de formation :

- Précisions Particulières :
- Formation complète
 - Redoublement
 - Module à repasser
 - 3ème année de CFP
 - Passerelle métier
 - Dernière année de report pour

Coût Réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
2020								-	
2021								-	
2022								-	
2023								-	
Total	-	-		-		-		-	

Financement sur vos crédits* -

Financement demandé à l'ANFH** -

* Montant à reporter sur tableau page 2 du dossier

** ≤ plafond maximum ANFH de prise en charge de certains diplômes

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°

NOM- Prénom : _____ Grade _____
 Intitulé de la formation / Diplôme visé : _____
 Date début : _____ Date Fin : _____ Lieu : _____
 Organisme de formation : _____

Précisions Particulières :

- Formation complète
- Redoublement
- Module à repasser
- 3ème année de CFP
- Passerelle métier
- Dernière année de report pour l'agent

Coût Réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
2020								-	
2021								-	
2022								-	
2023								-	
Total	-	-		-		-		-	

Financement demandé à l'ANFH

-

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°

NOM- Prénom : _____ Grade _____
 Intitulé de la formation / Diplôme visé : _____
 Date début : _____ Date Fin : _____ Lieu : _____
 Organisme de formation : _____

Précisions Particulières :

- Formation complète
- Redoublement
- Module à repasser
- 3ème année de CFP
- Passerelle métier
- Dernière année de report pour l'agent

Coût Réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
2020								-	
2021								-	
2022								-	
2023								-	
Total	-	-		-		-		-	

Financement demandé à l'ANFH

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°

NOM- Prénom :

Grade

Intitulé de la formation / Diplôme visé :

Date début :

Date Fin :

Lieu :

Organisme de formation :

Précisions sur la formation, qualification, ou certification : EP
 Répertoires des métiers FPH
 Formation Niveau V à III
 Inscrite au RNCP
 Titre inscrit à l'inventaire de la CNCP

Coût Réel de la scolarité

RESERVE ANFH PLAFOND

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
2020								-	
2021								-	
2022								-	
2023								-	
Total	-	-		-		-		-	

Financement sur vos crédits*

Financement demandé à l'ANFH

-

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°

NOM- Prénom :

Grade

Intitulé de la formation / Diplôme visé :

Date début :

Date Fin :

Lieu :

Organisme de formation :

Précisions sur la formation, qualification, ou certification : EP
 Répertoires des métiers FPH
 Formation Niveau V à III
 Inscrite au RNCP
 Titre inscrit à l'inventaire de la CNCP

Coût Réel de la scolarité

RESERVE ANFH PLAFOND

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
2020								-	
2021								-	
2022								-	
2023								-	
Total	-	-		-		-		-	

Financement sur vos crédits*

Financement demandé à l'ANFH

Diplôme	Durée réglementaire de la formation en semaines	durée réglementaire de la formation en heures	Durée en mois	DUREE DE PRISE EN CHARGE (EN JOURS POUR FD)	DUREE DE PRISE EN CHARGE (EN MOIS POUR SALAIRES) ARRONDI SUP
VIDE - Diplôme à renseigner				0	0
DE sage-femme	156 semaines (5460h)	5460	36	780	36
DE IDE	120 semaines (4200h)	4200	27,7	600	28
DE pédicure podologue	120 semaines (4200h)	4200	27,7	600	28
DE manipulateur électroradiologie	120 semaines (4200h)	4200	27,7	600	28
CERTIFICAT ORTHOPTISTE	3 ans (pas de durée réglementaire) - A voir lors dépôt d'une demande			0	
DE ergothérapeute	106 semaines (3714h)	3714	24,5	531	25
DE éducateur jeunes enfants	102.8 semaines (3600h)	3600	23,7	514	24
DE technicien en analyse biomédicales	97,8 semaines (3423h)	3423	22,6	489	23
DE masseur-kinésithérapeute	Durée 4 années (2 cycles de 2 ans) soit 190 semaines : 6670 h dont 1980 h Cours Magistraux et Travaux Dirigés, 1470 h stages, (3220 h Temps personnel non pris en charge) FD prise en charge durant les heures de CM et TD et stages	3450	24,65	493	25
DE éducateur technique spécialisé	90.3 semaines (3160h)	3160	20,9	451	21
DE éducateur spécialisé	90.3 semaines (3160h)	3160	20,9	451	21
Capacité orthophoniste	81 semaines (2840h)	2840	18,7	406	19
DE psychomotricien	72 semaines (2522h)	2522	16,6	360	17
DE infirmier de bloc opératoire	18 mois incluant les CP		18	360	17
Module complémentaire pour les IBODE		49		7	0,23
DE infirmier anesthésiste	24 mois incluant les CP		24	487	23
DE moniteur éducateur	55 semaines (1930h)	1930	12,7	276	13
DE assistant de service social	49.7 semaines (1740h)	1740	11,5	249	12
BPJEPS	45.2 semaines (1582h)	1582	10,4	226	11
DE puéricultrice	43 semaines (1500h)	1500	9,9	214	10
DE auxiliaire de puériculture	41 semaines (1435h)	1435	9,5	205	10
DE aide-soignant	41 semaines (1435h)	1435	9,5	205	10
DE cadre de santé	41 semaines (1435h)	1435	9,5	205	10
DEAES accompagnant éducatif et social	39 semaines (1365h)	1365	8,8	195	9
DEJEPS	34.3 semaines (1200h)	1200	7,9	171	8
DE Assistant de régulation médicale	42 semaines (1470h)	1470	10	210	10
DE Préparateur en pharmacie hospitalière	42 semaines (1360h)	1360	7,9	210	10
Master péri natalité	32.6 semaines (1140h)	1140	7,5	163	8
DE Formation de l'infirmier en pratique avancée (IPA)	4 semestres universitaires	3600	24	514	24
DE conseiller en économie sociale	32 semaines (1100h)	1100	7,4	157	8
CAFERUIS	24 semaines (820h)	820	5,4	117	6

Nom-Prénom-Grade

Date début	Date Fin	Nbre jours en formation*

* cf feuillet durée des formation

Intitulé de la formation :

Détail frais de transport

Utilisation véhicule

Catégorie (puissance fiscale)	Jusqu'à 2 000 Km			de 2 001 Km à 10 000 Km			Au - delà de 10 000 Km			TOTAL
	Montant	Nbre de km	Montant	Montant	Nbre de Km	Montant	Montant	Nbre de Km	Montant	
5 CV et moins	0,29 €		0,00	0,36 €		0,00	0,21 €		0,00	0,00
6 et 7 CV	0,37 €		0,00	0,46 €		0,00	0,27 €		0,00	0,00
8 CV et plus	0,41 €		0,00	0,50 €		0,00	0,29 €		0,00	0,00
Total transport									0,00	

Récapitulatif cumul km parcourus

Mois	km	cumul
Janvier		0
Février		0
Mars		0
Avril		0
Mai		0
Juin		0
Juillet		0
Août		0
Septembre		0
Octobre		0
Novembre		0
Décembre		0
Total		0

Frais transports annexes

	Prix unitaire	Nbre	Total
Autoroute			0,00
Parking			0,00
Métro, bus			0,00
SNCF 2ème classe ALLER/RETOUR			0,00

Total déplacement 0,00

Détail frais de découchers

Récapitulatif nombre nuitées par agent

LOYER	Nbre de mois	Coût loyer	Total
			0

Mois	Nbre nuités	cumul
Janvier		0
Février		0
Mars		0
Avril		0
Mai		0
Juin		0
Juillet		0
Août		0
Septembre		0
Octobre		0
Novembre		0
Décembre		0
Total		0

HOTEL

	Ville + 200 000 hbt	Nbre	Montant	Frais réels	Nbre	Montant	Total Hôtel
du 1 ^{er} au 10 ^{ème} jour	90,00		0,00			0,00	0,00
du 11 ^{ème} au 30 ^{ème} jour	81,00		0,00			0,00	0,00
du 31 ^{ème} au 60 ^{ème} jour	72,00		0,00			0,00	0,00
à partir du 61 ^{ème} jour	54,00		0,00			0,00	0,00
Total nuitées						0,00	

Total découcher 0,00

Détail frais de repas

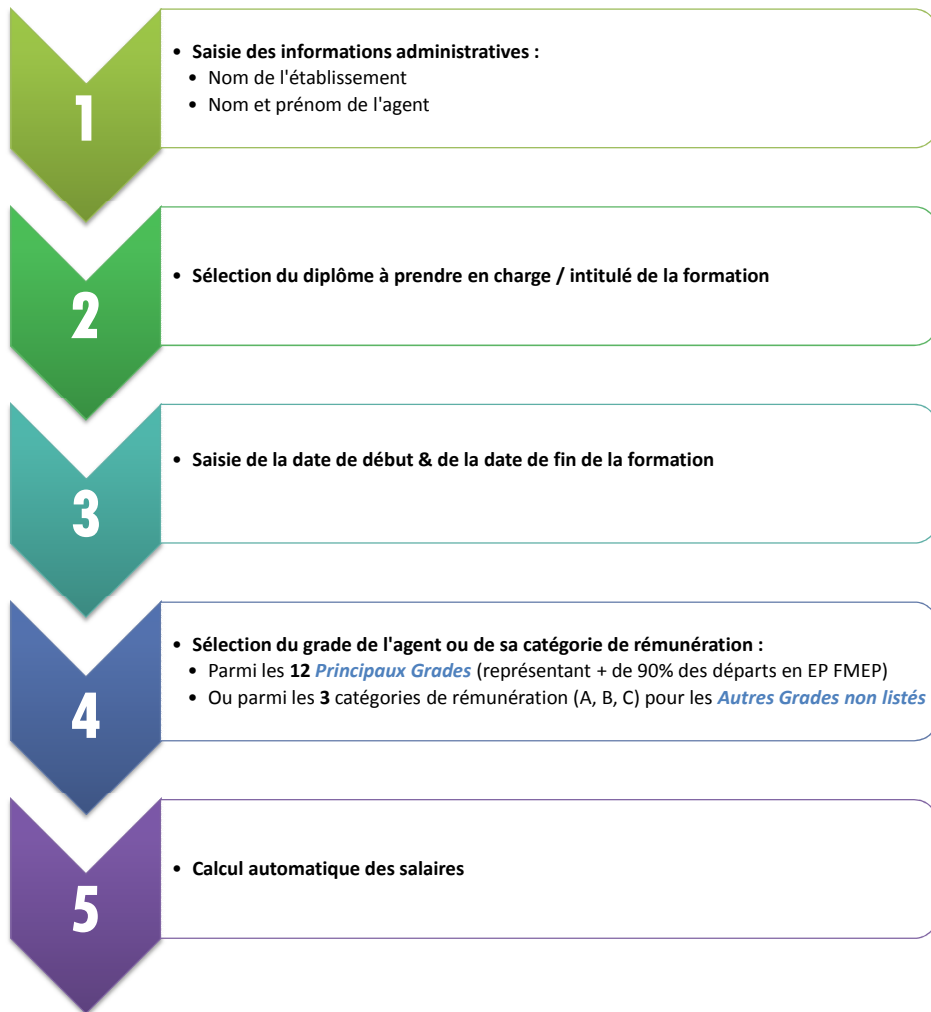
	Tarif	Nbre	Total
Repas plein tarif	15,25 €		0,00
Repas self	7,62 €		0,00
Repas frais réels			0,00
Total repas			0,00

Total repas 0,00

Total annuel des frais de déplacement 0,00

Fiche estimation des salaires (base forfaitaire mensuelle)

Formation supérieure à 52 jours



NOM ETABLISSEMENT :

NOM AGENT :

PRENOM AGENT :

INTITULE DE LA FORMATION :

DUREE DE LA SCOLARITE				
Période	Date de début de formation JJ/MM/AA	Date de fin de formation JJ/MM/AA	DUREE REGLEMENTAIRE DE PRISE EN CHARGE (en jours)	DUREE REGLEMENTAIRE DE PRISE EN CHARGE (en mois)
			0	0,00

SELECTION DU GRADE OU CATEGORIE :

MONTANT MENSUEL DU FORFAIT SALAIRES :

MONTANT TOTAL DES SALAIRES POUR LA DUREE DE LA FORMATION :

Années	N	N+1	N+2	N+3	TOTAL
€	-	-	-	-	-

Formation inférieure à 52 jours

1

- Saisie des informations administratives :
 - Nom de l'établissement
 - Nom et prénom de l'agent

2

- Saisie de l'intitulé complet de la formation

3

- Saisie de la date de début & de la date de fin de la formation
 - Renseigner une durée de formation *en nombre d'heures*

4

- Dès lors que l'établissement sollicite la prise en charge de frais de traitements sur des formations courtes, une forfait unique à **17,50 euros / heure** (y compris les charges patronales) s'applique à tous les établissements adhérents à l'agrément PLAN, quelle que soit leur taille ou catégorie.
- Le forfait s'applique systématiquement et obligatoirement pour tous les dossiers financés ou cofinancés sur les crédits mutualisés.

5

- Calcul automatique des salaires base forfaitaire horaire

NOM ETABLISSEMENT :

NOM AGENT :

PRENOM AGENT :

INTITULE DE LA FORMATION :

DUREE DE LA SCOLARITE			
Période	Date de début de formation JJ/MM/AA	Date de fin de formation JJ/MM/AA	DUREE DE LA FORMATION (à renseigner en heures)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MONTANT DU FORFAIT HORAIRE :

MONTANT TOTAL DES SALAIRES POUR LA DUREE DE LA FORMATION :

Forfaits mensuel par grade ou métiers

Numéro ligne	Grades ou Catégories	Montant mensuel du forfait
1	# VIDE - Grade à renseigner (ou) Catégorie si Grade de l'agent non listé	
2	. Adjoint administratif	2 500,00 €
3	. Agent d'entretien qualifié	2 500,00 €
4	. Agent des services hospitaliers qualifié	2 500,00 €
5	. Aide médico-psychologique	2 800,00 €
6	. Aide-soignant	2 800,00 €
7	. Assistant de service social	3 300,00 €
8	. Auxiliaire de puériculture	2 800,00 €
9	. Educateur spécialisé	3 300,00 €
10	. Infirmier	3 600,00 €
11	. Infirmier de bloc opératoire	3 600,00 €
12	. Ouvrier principal	2 800,00 €
13	. Préparateur en pharmacie hospitalière	3 300,00 €
14	Catégorie A (pour les autres grades non listés)	4 000,00 €
15	Catégorie B (pour les autres grades non listés)	3 300,00 €
16	Catégorie C (pour les autres grades non listés)	2 700,00 €