

STRUCTURE OU ENTREPRISE

Date / 20

Nom*

Prénom*

Inscrit au Pôle Emploi - N° Identifiant

Date de naissance* / / Tél. / Mobile*

Adresse*

Code Postal* Ville*

Adresse électronique @

SECTEUR CONCERNÉ	Bâtiment	Travaux Publics	Services
Entreprise concernée		Chantier	
Contrat envisagé	Date de début	/ /	
Durée Envisagée	Poste		
Tuteur en entreprise (utilisatrice)			
Réside dans un Quartier Prioritaire de la Politique de la Ville, si oui Préciser http://sig.ville.gouv.fr/recherche-adresses-qp-polville (lien Système d'identification géographique de la politique de la ville)			
► Origine de la candidature			
Autre prescripteur			
► Mobilité	Permis*	Moyen de locomotion:	Transports en commun Voiture 2 roues
► Niveau de qualification*			

CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ CLAUSES SOCIALES DU DEMANDEUR D'EMPLOI : (VALIDÉ SUR JUSTIFICATIFS RÉCENTS UNIQUEMENT)

DEMANDEUR D'EMPLOI DE LONGUE DURÉE (plus de 12 mois d'inscription au Pôle Emploi, ayant travaillé au maximum 455 heures durant les 12 derniers mois) :

► **Justificatif à fournir : Relevé « VISU CATÉGORIES LOGIQUES » délivré par le conseiller Pôle Emploi et Avis de situation Pôle Emploi de moins de 3 mois.**

ALLOCATAIRES DU R.S.A. (en recherche d'emploi) ou leurs ayants droits : ► **Justificatif à fournir : Attestation de versement des minimas sociaux.**

Demandeur d'emploi reconnu **TRAVAILLEUR HANDICAPÉ**, au sens de l'article L 5212-13 du code du Travail, **ORIENTÉ EN MILIEU ORDINAIRE** :

► **Justificatif à fournir : Attestation de RQTH et Avis de situation Pôle Emploi de moins de 3 mois.**

BÉNÉFICIAIRE DE L'ALLOCATION SPÉCIFIQUE DE SOLIDARITÉ (ASS), de L'ALLOCATION D'INSERTION (AI), de L'ALLOCATION ADULTE HANDICAPÉ (AAH), de L'ALLOCATION D'INVALIDITÉ : ► **Justificatif à fournir : Attestation de versement des minimas sociaux.**

JEUNE DE MOINS DE 26 ANS, DIPLÔMÉ OU NON, SORTIS DU SYSTÈME SCOLAIRE OU DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR DEPUIS AU MOINS 6 MOIS et s'engageant dans une démarche d'insertion et de recherche d'emploi, ► **Justificatif à fournir : Avis de situation Pôle Emploi ou Attestation d'inscription en Mission Locale.**

PERSONNE PRISE EN CHARGE PAR LES STRUCTURES D'INSERTION PAR L'ACTIVITÉ ÉCONOMIQUE définies à l'article L-5132-4 du code du travail ainsi que les personnes prises en charge dans **DES DISPOSITIFS PARTICULIERS** : les Etablissements Publics d'Insertion de la Défense (EPIDE), les Ecoles de la deuxième chance :
 ► **Justificatif à fournir : Attestation justifiant de son parcours au sein d'un des dispositifs cités.**

Demandeur d'emploi de **PLUS DE 50 ANS** : ► **Justificatif à fournir : Avis de situation Pôle Emploi.**

Demandeur d'emploi **RÉSIDENT EN QPV** : ► **Justificatif à fournir : Avis de situation Pôle Emploi ou Attestation d'inscription en Mission Locale.**

En outre, le facilitateur peut valider une personne rencontrant des difficultés particulières sur avis motivé du Service Public de l'Emploi.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES CONCERNANT LA DEMANDE :

Le candidat doit obligatoirement être informé de son positionnement sur l'offre, être disponible et intéressé par le poste proposé.

CHAMPS OBLIGATOIRES

Les informations des bénéficiaires « clauses sociales » dans le logiciel clauses sociales ont fait l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi de la démarche. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, ils bénéficient d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui les concernent, qu'ils peuvent exercer en s'adressant à TME : 05.31.47.17.33