

LISTE DES PIÈCES OBLIGATOIRES
Pour le dépôt du dossier de candidature

Les dossiers incomplets ne pourront être pris en compte

- un formulaire de demande dûment complété ;
- une lettre de motivation adressée au président de l'assemblée de la province Nord ;
- un curriculum-vitae retraçant le parcours d'études et professionnel ;
- une copie de la carte nationale d'identité ou passeport de l'Union Européenne ;
- une copie du livret de famille (pour les candidats mariés ou avec enfants à charge) ;
- un justificatif de résidence de plus de six mois effectifs et consécutifs en province Nord ;
- une attestation communale d'inscription sur la liste électorale générale et spéciale ou copie des cartes électorales générales et spéciales ou justificatif de résidence en Nouvelle-Calédonie conforme au tableau des activités professionnelles ;
- un certificat médical justifiant de l'aptitude physique du candidat à poursuivre une formation dans le secteur qu'il a choisi ;
- une copie des diplômes obtenus et/ou relevés de notes du dernier examen présenté ;
- des justificatifs de revenus du candidat et de son conjoint(e) (si le candidat est marié, pacsé ou vit en concubinage): avis d'imposition N-1 + trois derniers bulletins de salaires ;
- un programme de la formation visée ;
- une copie de l'attestation d'admission et/ou d'inscription à la formation visée ;
- un devis des frais de scolarité de la formation visée ;
- une copie de la carte d'assuré(e) social(e) CAFAT ou de l'attestation CAFAT ou carte AMG ;
- un relevé d'identité bancaire d'un compte courant ;
- des récépissés de dépôt de demandes de bourses ou aides effectuées par ailleurs ;
- Si demandeur d'emploi, une attestation de pointage comme demandeur d'emploi (depuis plus de six mois) ;
- Si salarié, justifier d'une autorisation d'absence de la part de son employeur conformément aux dispositions du code du travail de Nouvelle-Calédonie et/ou fournir un courrier de refus de prise en charge financière par l'employeur ;
- Si le candidat ou un membre de son foyer justifie d'un handicap physique ou moteur, une copie de la carte d'invalidité ou de reconnaissance de handicap ;
- Si le candidat justifie d'un prêt immobilier en cours de remboursement, une copie du tableau d'amortissement.

[Partie réservée à l'administration]

ACCUSE DE RECEPTION

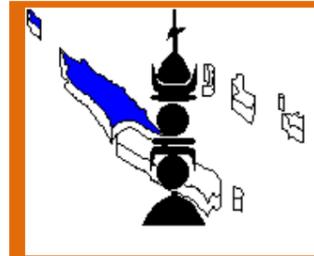
Je soussigné(e) ----- atteste avoir reçu votre demande d'aide à la formation (AIF) : _____
à la date du ____/____/_____.

Votre dossier est : Complet Hors délai Incomplet

Pièces manquantes :

A transmettre avant le ____/____/_____ par dépôt à la DEFIJ ou par courriel à defi-formation-aif@province-nord.nc. Si les documents manquants ne nous sont parvenus avant la date limite imposée, votre dossier ne sera pas instruit.

A KONE, le ____/____/_____ Signature :



DOSSIER DE CANDIDATURE
NOUVELLE DEMANDE D'AIDE INDIVIDUALISEE A LA FORMATION
PROFESSIONNELLE CONTINUE (AIF)
2025

A RETOURNER A LA DEFIJ AU PLUS TOT AVANT LE
31 octobre 2024 pour les rentrées en NC en Février 2025
31 mai 2025 pour les rentrées hors de la NC en septembre 2025

Direction de l'Enseignement, de la Formation, de l'Insertion et de la Jeunesse (DEFIJ)
BP 41 - 98860 – Kohnhê (Koné) – Province Nord – Nouvelle-Calédonie
Tél : 47 72 27 - Fax : 47 71 31 - @ : defi-formation-aif@province-nord.nc

INFORMATIONS GENERALES

Les candidats (demandeur d'emploi ou salarié du secteur privé) à une aide individualisée à la formation doivent répondre aux critères suivants :

a) Etre de nationalité française ; b) Etre prioritairement citoyen de la Nouvelle-Calédonie ou justifier d'une durée de résidence telle que définie par la législation sur la promotion de l'emploi local ; c) Justifier d'une résidence en Province Nord de plus de six mois effectifs et consécutifs à la date de la demande ; d) Etre âgé de 16 à 45 ans à la date de la demande ; e) Justifier de la réalisation de stage(s), à défaut d'expérience professionnelle en lien avec le projet professionnel visé ; f) Justifier d'un niveau suffisant pour intégrer la formation ; g) Justifier qu'aucune autre bourse ou aide n'est possible pour l'intégralité du financement ; h) Ne pas être admis sur une session de l'offre de la commande publique.

i) Pour un salarié :

- Justifier que l'employeur n'a pas intégré sa demande dans le cadre du plan de formation, qu'il en refuse la prise en charge.
- Justifier d'une autorisation d'absence de la part de l'employeur conformément aux dispositions du code du travail de Nouvelle-Calédonie ;

j) Pour un demandeur d'emploi :

- Justifier d'une interruption minimale d'études en formation initiale de 30 mois ;
- Justifier d'une durée minimale d'inscription au service de l'emploi de 6 mois ;
- Justifier être sans emploi à la date de la demande.

Le parcours de formation visé par la demande d'aide individualisée à la formation doit répondre aux critères suivants :

a) La formation visée, mène à un métier soutenu par la province Nord ; b) la formation visée est inscrite au Répertoire national des certifications professionnelles (RNCP) ou au Répertoire de la certification professionnelle de la Nouvelle-Calédonie (RCP-NC) ; c) La formation visée prépare une certification, un diplôme, des préparatoires ou qualifications reconnues au niveau national ou par les différentes instances professionnelles ; d) La formation visée se déroule dans un pays étranger : le stagiaire devra apporter la preuve de l'obtention d'une attestation de comparabilité ; e) La formation visée est en lien avec un métier soutenu par la province Nord. Dans le cas contraire, le demandeur doit présenter une garantie d'employabilité ou d'activité économique à l'issue de la formation en Nouvelle-Calédonie et prioritairement en Province Nord ; f) La formation visée hors Nouvelle-Calédonie n'est pas dispensée en Nouvelle-Calédonie. Des dérogations peuvent être accordées à la demande sur avis de la commission ad hoc en fonction des métiers soutenus par la province Nord ; g) La formation visée ne relève pas d'une formation à distance ; h) L'organisme dispensateur de la formation doit justifier être déclarée auprès des instances compétentes ; i) Les formations choisies doivent répondre aux critères de laïcité et d'apolitisme.

Source réglementaire :

- Délibération n°2018-327/APN du 20 décembre 2018 relative au dispositif des aides individualisées à la formation professionnelle continue (AIF)
- Délibération n°2018-328/APN du 20 décembre 2018 fixant les barèmes et montants de l'intervention provinciale dans le cadre du dispositif Aides individualisées à la formation professionnelle continue (AIF)
- Délibération modifiée n°2020-30/APN du 28 février 2020 relative aux métiers soutenus par la province Nord pour l'attribution des différentes aides à la formation professionnelle et aux bourses pour études.
- Arrêté n°2020-175/PN du 30 mars 2020 fixant la liste des métiers soutenus par la province Nord pour l'attribution des aides à la formation professionnelle et aux bourses pour études.

[A remplir par le candidat]

Mme M.

Nom :

Nom marital :

Prénom(s) :

Né(e) le :/...../.....

A (ville) : Pays :

PHOTO

D'IDENTITE

A COLLER ICI

INFORMATIONS PERSONNELLES	<input type="checkbox"/> Nationalité française <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Citoyen calédonien ou date d'arrivée en Nouvelle-Calédonie : Adresse de résidence (permanente) : BP : Code postal : Commune : Adresse de réception du courrier : <input type="checkbox"/> Idem <input type="checkbox"/> Autre : 🏠 Domicile : 🏠 Personnel : @Courriel : Personne(s) à contacter en cas d'urgence : 🏠 : Etes-vous détenteur du permis B ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Couverture sociale : <input type="checkbox"/> CAFAT N° <input type="checkbox"/> Carte AMG/PN N° <input type="checkbox"/> Sans couverture sociale
SITUATION DE FAMILLE	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge : Situation professionnelle du conjoint(e) : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant/Patenté <input type="checkbox"/> Autres : Montant annuel des revenus déclarés du foyer : F CFP Justifiez-vous ou un membre de votre foyer d'un handicap physique ou moteur? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Justifiez-vous d'un prêt immobilier en cours de remboursement? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si OUI, quel est le montant de l'échéance mensuelle portant au remboursement de ce prêt?
SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE	1- <input type="checkbox"/> Salarié(e) du secteur privé : <input type="checkbox"/> CDI Depuis le :/...../..... <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Contrat de chantier Nom de l'entreprise/association : 🏠 @courriel : Emploi occupé : Lieu : Avez-vous effectué une demande de financement auprès de votre employeur ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Votre demande de formation est-elle soutenue par votre employeur ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Votre demande de formation peut-elle être intégrée dans le plan de formation de l'entreprise/association ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 2- <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi (inscrit à CAP EMPLOI) : <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi ne percevant pas d'allocation chômage Avez-vous fait la demande chômage ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi percevant l'allocation chômage Depuis le :/...../..... Sous le numéro : Quel est votre dernier emploi occupé ?

DIPLOMES ACTUELS	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) Dernier diplôme obtenu (ou dernière classe suivie) : Etablissement fréquenté : Années : <input type="checkbox"/> Formation validée <input type="checkbox"/> Formation en partie validée <input type="checkbox"/> Formation non validée <input type="checkbox"/> En attente des résultats <input type="checkbox"/> Sans diplôme <i>Attention : il faut avoir une durée interruption minimale d'études en formation initiale de plus de 30 mois</i>
PROJET DE FORMATION VISE	Intitulé exact de la formation visée : <i>Attention : sont exclues les 1ères et 2èmes années de Licence Générale</i> Date de début du parcours de formation :/...../..... Date de fin du parcours de formation :/...../..... Durée totale de la formation : Lieu de la formation (Nom et adresse de l'établissement): Montant des droits d'inscription : COUT TOTAL DE FORMATION : DATE PREVISIONNELLE DE COMMUNICATION DE L'ADMISSION EN FORMATION :/...../.....
AUTRES DEMANDES D'AIDES REALISEES POUR LE PROJET DE FORMATION VISE	Avez-vous fait des demandes de financement autre pour ce projet de formation ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <i>Si NON, il est impératif de se renseigner auprès de la DEFIJ ou de votre conseiller MLIJ sur les autres possibilités de financements existantes.</i> Si OUI, précisez quel type de demande de financement autre avez-vous déjà réalisé à ce jour : <input type="checkbox"/> Direction de la Formation Professionnelle Continue BP M2 – 98 849 NOUMEA CEDEX Tél. 24 66 22 – Courriel : parcours-mobilite.dfpc@gouv.nc <input type="checkbox"/> GIP Cadre Avenir <input type="checkbox"/> Passeport Mobilité <input type="checkbox"/> DRHFPNC (Bourse d'affectation spéciale) <input type="checkbox"/> Autre : Avez-vous suivi une préparation ou remise à niveau au préalable de votre demande ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
ENGAGEMENT DU CANDIDAT(E)	Je soussigné(e), sollicite la prise en charge de mon projet de formation et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et pièces justificatives fournis dans le présent dossier de candidature. Je certifie avoir pris connaissance de la réglementation en vigueur (délibération n°2018-327/APN du 20 décembre 2018 modifiée ; Délibération n°2018-328/APN du 20 décembre 2018), de la procédure de traitement du dossier. Je m'engage à me présenter au RDV de positionnement qui peut m'être proposé dans le cadre de l'instruction de ma demande, à suivre intégralement la préparation au départ, ainsi que la formation pour laquelle la prise en charge est accordée, dans l'établissement prévu. Je m'engage au respect des obligations qui m'incombent prévus par le titre IV de la délibération n°2018-327/APN du 20 décembre 2018 modifiée. Fait à le Signature du candidat : (Précédée de la mention « Lu et approuvé »)