



**DOSSIER DE CANDIDATURE  
 A UN STAGE DE RECONVERSION PROFESSIONNELLE**

*A transmettre au plus tard **2 mois** avant le début de la formation*

**1- Fiche de Candidature**

1- SERVICE DEPARTEMENTAL : .....

2- NOM ET PRENOM : .....

3- QUALITE DU RESSORTISSANT

- Pensionné d'invalidité militaire (guerre ou hors guerre)
- Veuve ou veuf de guerre
- Pupille de la Nation
- TRN
- Ancien combattant
- Victime d'attentat
- Autre (préciser) .....

4- FORMATION DEMANDÉE : .....

5- ERP OU ORGANISME DE FORMATION DEMANDÉ : .....

<p align="center">Le directeur du service départemental</p> <p>A.....le.....</p> <p><i>Signature</i></p>	<p align="center"><u>AVIS MOTIVÉ</u></p>
<p align="center">Le directeur de l'école de reconversion                  professionnelle de l'ONACVG  <i>(si la formation a lieu au sein d'un ERP)</i></p> <p>A.....le.....</p> <p><i>Signature</i></p>	<p align="center"><u>AVIS MOTIVÉ</u></p>
<p align="center">Le chef du département de la reconversion                  professionnelle de l'ONACVG</p> <p>A.....le.....</p> <p><i>Signature</i></p>	<p align="center"><u>AVIS MOTIVÉ</u></p>
<p align="center">La chef du département de la solidarité</p> <p>A.....le.....</p> <p><i>Signature</i></p>	<p align="center"><u>DÉCISION FINALE</u></p>

**2- Situation personnelle**

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe et/ou portable:.....

Situation familiale :

Célibataire

Marié(e)

Séparé(e)

Pacsé(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Union libre

Nombre de personnes vivant au sein du foyer : .....

Nombre d'enfants à charge : .....

Adhérent GMPA ?

Oui - si oui, n°d'adhérent : .....

Non

**3- Revenus mensuels de l'ensemble des personnes vivant au sein du foyer**

RESSOURCES MENSUELLES	VOUS		CONJOINT
	Actuelles	Pendant le Stage	
Salaires			
Allocations chômage			
R.M.I			
Indemnités journalières de maladie			
Pension de guerre ou Pension d'invalidité sécurité sociale			
Rente accident du travail			
Allocation Adulte Handicapé			
Prestations familiales (allocations familiales, allocation de parent isolé, de soutien familial...)			
Allocation logement ou A.P.L			
Pension alimentaire perçue			
Toutes Retraites ( principales, complémentaires, de réversion)			
Revenus immobiliers, capitaux mobiliers			
Autres (préciser)			
<b>TOTAL DES REVENUS</b>			

**4- Charges mensuelles du foyer**

CHARGES	MONTANT	CHARGES	MONTANT
Loyer ou accession à la propriété		Mutuelle	
Chauffage		Pension alimentaire versée	
EDF-GDF		Frais de maintien à domicile	
Eau		Remboursement prêts personnels	
Impôts sur le revenu		Mensualités des crédits à la consommation	
Assurance Habitation		Autres (précisez)	
Taxe d'habitation			
Taxe foncière		<b>TOTAL DES CHARGES</b>	

***Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.***

***A.....le...../...../.....***

***Signature du candidat:***

**6- Liste des pièces à joindre OBLIGATOIREMENT à l'appui d'une demande de stage de reconversion professionnelle**

***Pièces générales :***

- ✓ Dossier de candidature dûment rempli
- ✓ Lettre de motivation avec projet professionnel et souhait particulier
- ✓ Curriculum vitae (préciser le niveau d'instruction, les diplômes obtenus, les stages effectués)
- ✓ Photocopie d'une pièce d'identité (Passeport, titre de séjour)
- ✓ Photocopie du justificatif reconnaissant la qualité de ressortissant de l'ONACVG
- ✓ Devis de l'établissement qui dispense la formation
- ✓ RIB de l'intéressé

***Justificatifs financiers :***

- ✓ Photocopie de votre dernier avis d'imposition ou de non imposition
- ✓ Photocopie des justificatifs du dernier paiement de vos salaires (retraites, allocations, pensions, pôle emploi, APL et de ceux de votre conjoint ou concubin)
- ✓ Photocopie des justificatifs des charges (taxe foncière et d'habitation, loyer, crédits, énergie, assurances etc....)
- ✓ Justificatif de la pension alimentaire versée pour un enfant, en cas de divorce ou de séparation

***Pièces annexes :***

- ✓ Photocopie du bulletin d'adhérent au GMPA (groupement militaire de prévoyance des armées) si adhérent
- ✓ Certificat du médecin militaire (si le ressortissant OPEX est en congé de longue durée) attestant que son état de santé lui permet de suivre cette formation
- ✓ Photocopie du justificatif de la reconnaissance de travailleur handicapé, le cas échéant
- ✓ Attestation de l'autorité militaire certifiant la prise en charge (totale ou partielle) de la formation dans le cadre d'un congé de reconversion ou la non prise en charge de la reconversion en précisant le motif
- ✓ Notification de participation aux frais de la formation d'un autre organisme (Pôle emploi, conseil régional, l'ASA, UNEO, Associations diverses, etc.) ou notification du refus en précisant le motif
- ✓ Certificats de scolarité des enfants de plus de 16 ans ou justificatifs de leur situation