

## FICHE PRESCRIPTEUR

A retourner au Pôle Mobilité – 209, Grand’rue de Châteauneuf – 86100 Châtellerault

05 49 02 87 40

polemobilite.sisa@adsea86.fr

Horaires d’ouverture : du lundi au vendredi – 9h-12h / 14h-18h

Diagnostic Individuel

Atelier Collectif Mobilité

Permis de conduire

Conseil à l’achat

Vélo-école

Prêt deux-roues

Prêt de Voiture

Prêt de Vélo

### Prescripteur :

Structure :

Nom du référent :

Numéro de téléphone :

Mail :

**Les prescriptions (recto) et questionnaires (verso) mal ou non remplis et sans justificatif seront refusés**

### Bénéficiaire :

NOM :

PRENOM :

Date et lieu de naissance (commune + code postal / 99999 si étranger) :

Age : (si mineur autorisation parentale)

Sexe :

Adresse :

Code postal - Ville :

N° portable + fixe :

E-mail :

### Situation actuelle du bénéficiaire (à la date de la demande) :

En cochant cette case, je confirme que le bénéficiaire est en recherche d’emploi et que ses difficultés de mobilité sont un frein à son insertion professionnelle

Situation de la personne	Justificatif à joindre à la fiche de prescription
Demandeur d’emploi	<input type="checkbox"/> Attestation d’inscription France Travail / Cap Emploi
Bénéficiaire du RSA	<input type="checkbox"/> Attestation de paiement Revenu de solidarité active
Bénéficiaire de l’ASS	<input type="checkbox"/> Attestation de paiement de l’Allocation Spécifique de Solidarité
Bénéficiaire de l’AAH	<input type="checkbox"/> Attestation versement allocation adulte handicapé
Jeune suivi par la mission locale	<input type="checkbox"/> Pièce d’identité et attestation d’inscription MLI
Salarié	<input type="checkbox"/> Contrat de travail CDD ou CDI temps partiel ou CDDI
Intérimaire	<input type="checkbox"/> Ordre de mission / contrat / attestation d’inscription
Formation / Stage	<input type="checkbox"/> Attestation de formation / Convention de stage

**Merci de détailler ci-après la demande du bénéficiaire tout en faisant le lien entre la mobilité et l’accès à l’emploi :**

Date, Cachet de la structure et Signature du Conseiller :

Le

## Questionnaire Participant FSE + 2021-2027

Les questions suivantes s'appliquent à la situation du participant à la date d'entrée dans l'opération.

Les questions 2, 3, 4 et 5 ne concernent pas les participants bénéficiant des opérations relevant de l'objectif spécifique L qui vise l'intégration sociale des personnes exposées au risque de pauvreté ou d'exclusion sociale.

### Question 1. Avez-vous la nationalité française ?

Oui  Non

Si Non, êtes-vous ressortissant(e) d'un pays de l'Union européenne ?  Oui  Non

### Question 2. Etes-vous actuellement ?

- 2a. En scolarité, étudiant(e) (formation initiale)  
 2b. Un(e) mineur(e) non scolarisé(e)  
 2c. Un(e) retraité(e)  
 2d. Autre situation (en ce cas, obligation de répondre à la question 3)

### Question 3. Occupez-vous un emploi ?

<input type="checkbox"/> <b>Oui, j'occupe un emploi</b> [Cochez une seule des cases suivantes] <input type="checkbox"/> 3a. Un emploi de travailleur indépendant, chef d'entreprise <input type="checkbox"/> 3b. Un emploi durable (CDI ou CDD de 6 mois ou +) <input type="checkbox"/> 3c. Un emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois) <input type="checkbox"/> 3d. Un emploi en alternance (contrat d'apprentissage ou de professionnalisation) <input type="checkbox"/> 3e. Un autre type d'emploi aidé (y compris IAE)	<input type="checkbox"/> <b>Non, je n'occupe pas d'emploi</b> [Cochez une seule ou plusieurs des cases suivantes] <input type="checkbox"/> 3f. Je suis en formation professionnelle ou en stage <input type="checkbox"/> 3g. Je recherche actuellement activement un emploi Depuis combien de temps ? : ..... (nombre de mois) <input type="checkbox"/> 3h. Je ne recherche pas actuellement activement un emploi ou ne suis pas disponible dans les 15 jours
--	--

### Question 4. Etes-vous inscrit à Pôle emploi ?

Oui  Non

Si Oui, depuis combien de temps ? : ..... (nombre de mois)

### Question 5. Quel est votre plus haut niveau de diplôme ou votre année d'études la plus élevée ?

- 5a. Vous n'êtes jamais allé(e) à l'école, CITE 0  
 5b. Primaire, 6e, 5e, 4e, 3e (1<sup>er</sup> cycle du secondaire), Brevet des collèges, seconde professionnelle (technique cycle court), CITE 1-2  
 5c. CAP, BEP, 2<sup>nd</sup> cycle du secondaire : Lycée, Baccalauréat général/ technologique, Bac Pro, brevet professionnel (BP), CITE 3-4  
 5d. DEUG, BTS, DUT, BUT, Institut de formation en soins infirmiers, licence (L3), maîtrise, Grande école, école d'ingénieur, de commerce, master (M1 et M2), DEA, DESS, doctorat, CITE 5-8

La Classification internationale type de l'éducation (ou Cite) est une nomenclature élaborée par l'UNESCO pour produire dans l'ensemble des pays des statistiques comparables sur l'enseignement et la formation. Le niveau de formation fait également référence à tout diplôme étranger équivalent. Le niveau de formation est celui de l'année d'étude la plus élevée même si elle n'a pas été achevée et/ou n'a pas donné lieu à obtention d'un diplôme.

### Question 6. Avez-vous une reconnaissance officielle d'un handicap (allocation, pension ou carte d'invalidité, statut de travailleur handicapé...) ?

Oui  Non

### Question 7. Etes-vous bénéficiaire des aides suivantes ? [Cochez une ou plusieurs cases]

- 7a. Revenu de solidarité active (RSA)  7b. Allocation spécifique de solidarité  
 7c. Allocation aux adultes handicapés  7d. Allocation de solidarité aux personnes âgées (Minimum vieillesse)  
 7e. Revenu de solidarité  7f. Allocation veuvage  
 7g. Allocation supplémentaire d'invalidité  7h. Allocation pour demandeur d'asile  
 7i. Non, je ne bénéficie d'aucune de ces aides

### Question 8. Etes-vous sans domicile fixe ou confronté(e) à l'exclusion de votre logement (vous vivez dans un camp, un bidonville, des hôtels sociaux, en logement précaire ou êtes menacés d'expulsion) ?

Oui  Non  Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

### Question 9. Un de vos deux parents est-il né dans un pays actuellement hors de l'Union européenne ?

Oui  Non  Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

Espace réservé au Pôle Mobilité

Date d'entrée dans l'opération : ..... [jj/mm/année, à renseigner par le porteur de projets]

Nom de l'opération : .....

Signature du bénéficiaire

**Questionnaire de recueil des données à l'entrée des participants  
dans une opération cofinancée par le programme national Fonds social européen  
Plus « emploi, inclusion, jeunesse et compétences »**

Madame, Monsieur,

Vous participez à une action cofinancée par le Fonds social européen Plus (FSE +). Le FSE + est un instrument de l'Union européenne pour promouvoir l'emploi, la formation tout au long de la vie et l'inclusion sociale.

L'Union européenne et la France se sont engagées à évaluer l'efficacité des actions financées par les crédits européens. Le règlement UE n°2021/1060 du Parlement européen et du Conseil du 24 juin 2021 rend ainsi obligatoire la collecte de certaines données relatives à la situation des personnes qui participent à une action.

Les données relatives à votre identité, à la vie personnelle et professionnelle recueillies par le présent questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné à :

- Suivre l'évolution de votre situation entre le début et la fin de l'action ;
- Évaluer l'utilisation de l'argent du FSE + en France.

Certains participants pourront être contactés ultérieurement dans le cadre d'enquêtes.

En tant que participant à l'action, l'organisme chargé de la mise en œuvre de l'action à laquelle vous participez à l'obligation de renseigner les données demandées ; seules deux questions permettent de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

Nous vous prions de veiller à l'exactitude, la précision et la lisibilité de vos réponses.

Nous vous remercions de votre coopération.

#### Destinataires des données. Enregistrement et conservation des données

**C'est à l'organisme qui met en œuvre l'action à laquelle vous participez que vous devez transmettre le présent questionnaire.** Celui-ci est tenu de reporter les données qui y figurent dans le système d'information « Ma démarche FSE + ».

Ces données seront exploitées par les organismes chargés de la gestion du FSE + en France ainsi que par les autorités nationales et européennes chargées du contrôle de la bonne utilisation du FSE +.

Au sein de ces services, l'accès à vos données est réservé aux seuls agents qui en ont besoin dans l'accomplissement de leurs missions pour répondre aux obligations fixées par la réglementation européenne.

**Les données enregistrées dans le système d'information « Ma démarche FSE + » seront conservés conformément aux obligations de contrôle et de conservation des données imposées par les règlements européens.**

#### Responsable du traitement des données

Le Responsable du traitement des données à caractère personnel collectées par le présent questionnaire est la Délégation Générale à l'Emploi et à la Formation Professionnelle (DGEFP), en tant qu'autorité de gestion du programme national du Fonds social européen plus (FSE +) 2021-2027.

#### Vos droits

Vous pouvez accéder aux données à caractère personnel vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification concernant vos données.

Vous pouvez exercer ces droits, en vous adressant à :

Par voie postale :

Délégation Générale à l'Emploi et à la Formation Professionnelle / FIMOD / MISI  
14 avenue Duquesne, 75350 Paris 07 SP

Par courrier électronique à : [DGEFP.protectiondesdonnees@emploi.gouv.fr](mailto:DGEFP.protectiondesdonnees@emploi.gouv.fr)

Un justificatif d'identité en cours de validité pourra vous être demandé dans le cadre de vos exercices de droit.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le dispositif mis en œuvre n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation à la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL).

Questionnaire élaboré par le Ministère du Travail, du Plein Emploi et de l'Insertion – Décembre 2022