

## FICHE DE PRESCRIPTION Orientation vers un parcours d'accompagnement mobilité

Partie réservée à la centrale départementale d'appels

Année :

Fiche de prescription N°

Date de traitement :

Transmise à :

### LE PRESCRIPTEUR

Nom et prénom :

Mail :

Structure :

Tél / Portable :

A compléter uniquement par les Missions Locales :

Adresse :

Atteste sur l'honneur que le bénéficiaire bénéficie d'un accompagnement individuel socioprofessionnel depuis le

CP :

Intervention PFM dans le cadre d'un groupe

Ville :

Nom du Dispositif spécifique :

### LE BÉNÉFICIAIRE

Genre

Homme

Femme

Autre

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

CP :

Mail :

Ville :

Tel / Portable :

### OBJECTIF(S) DE L'ORIENTATION SUR LE DISPOSITIF PLATEFORME MOBILITE (plusieurs cases possibles)

Identifier les besoins de mobilité liés au projet socioprofessionnel

Trouver une solution de mobilité immédiate pour assurer la continuité du parcours d'insertion/ de recherche d'emploi

Construire une solution de mobilité à moyen/long terme

Déterminer le type de permis à obtenir en fonction du projet professionnel et de la localisation de la personne

Acquérir les compétences clés de la mobilité (dont le dispositif Insertion par la mobilité et dispositif La CLÉS)

Maîtriser les connaissances liées à l'apprentissage du code de la route

Maîtriser les connaissances liées à l'apprentissage de la conduite

### LA SITUATION DU BENEFICIAIRE

Bénéficiaire du RSA (RSA socle et RSA couple). **La prime d'activité n'est pas prise en compte**

Je transmets l'attestation CAF mentionnant le versement du RSA datant du mois en cours ou du mois précédent la date de cette présente demande

Salarié ACI (Ateliers Chantiers d'Insertion). **Orienté par les ACI**

Nom du chantier d'insertion :

Je transmets en pièce jointe le contrat de travail en cours de validité et signé

Jeune (de 18 à moins de 26 ans). **Orienté par les Missions Locales**

Je transmets en pièce jointe la copie de la pièce d'identité justifiant l'âge du jeune

Jeune (de 18 à moins de 26 ans) en CEJ. **Orienté par Pôle Emploi**

Je transmets en pièce jointe la copie du CEJ

Jeune bénéficiant d'un contrat jeune majeur

Je transmets en pièce jointe la 1ère et la dernière page du contrat jeune majeur

Autre **en cas de Nouveaux Dispositifs**

Je transmets en pièce jointe le justificatif d'éligibilité au dispositif

#### Mention sur la protection des données personnelles à lire au bénéficiaire

Les données personnelles collectées dans ce formulaire seront transmises à la Plateforme Mobilité du Puy-de-Dôme. Ces données permettront à la Plateforme Mobilité d'ouvrir un dossier en votre nom, vous donnant ainsi accès à un parcours d'accompagnement mobilité personnalisé. Ces données peuvent également permettre à la Plateforme Mobilité de vous recontacter dans le cadre du bon déroulement du parcours d'accompagnement mobilité. Elles peuvent également être utilisées pour justifier de la bonne réalisation de l'accompagnement auprès de nos différents financeurs (FSE, Etat, Département, Région). Vous pouvez faire valoir votre droit à l'oubli en demandant la suppression de l'ensemble des informations vous concernant à l'adresse indiquée ci-dessous.

Date de la prescription

Plateforme Mobilité du Puy-de-Dôme

4 rue André Moinier 63000 Clermont-Ferrand / Tél : 04 73 39 93 26 / Mail : contact@pfm63.fr

N° SIRET : 519 070 551 00030 / N° d'activité de formation : 84630540163



www.pfmobilite.fr



Plateforme Mobilité 63



Plateforme Mobilité 63

Signature et tampon du prescripteur  
(obligatoire depuis le 01/04/2022)



Cofinancé par  
l'Union européenne



La Région  
Auvergne-Rhône-Alpes

