

Cadre réservé à l'Administration

N° de convention

dept an n° d'ordre avenant

NOUVEAUX SERVICES EMPLOIS-JEUNES

ANNEXE A LA CONVENTION CONCLUE ENTRE L'ETAT ET L'EMPLOYEUR



10763*01

L'EMPLOYEUR

Dénomination : _____

Adresse de l'établissement : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Fournir un RIB ou un RIP de l'employeur

Si l'adresse à laquelle les documents administratifs doivent être envoyés est différente de l'adresse ci-dessus, remplir la partie ci-dessous

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

n° SIRET : _____

Statut de l'employeur : (tableau 1)

Code APE : _____

Secteur d'activité (tableau 4) : _____

Convention collective : _____

Pour les communes, nbre d'hab. : _____

Effectif salarié : _____

dont nombre de : CEC _____

CES _____

CEV _____

NS/Emplois-Jeunes _____

Contrats en Alternance
(apprentissage, qualification, adaptation, orientation) _____

Paiement par virement : bancaire CCP

en francs en euros

Ce choix s'appliquera sur l'ensemble des paiements effectués sur ce RIB

LE PROJET GLOBAL

Intitulé du projet : _____

Champ principal du projet (tableau 2) : _____

Champ secondaire du projet (en clair) : _____

Aide à l'élaboration du projet : oui non

Aide au suivi du projet : oui non

LES POSTES

Nombre total d'emplois prévus : _____

Dont nombre de postes aidés au titre de la convention : _____

Description des postes à établir page ci-contre et annexe (fiche complémentaire)

LA PRISE EN CHARGE

Date d'effet de la présente convention _____ au titre de _____ postes

Le cas échéant, elle est cofinancée par : _____

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Le versement de l'aide de l'Etat est assuré par le CNASEA.

Le contrôle du respect de cette convention est effectué par les services de l'Etat. En cas de non exécution de la présente convention, les sommes déjà versées font l'objet d'un ordre de reversement. L'employeur déclare avoir pris connaissance des dispositions générales sur la notice jointe.

Fait le : _____ à _____

L'employeur ou son représentant

(Signature et cachet)

Pour l'Etat

(Signature et cachet)

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant. Votre demande doit être adressée au service de l'Etat concerné.

Destinataires : CNASEA / Employeur / DDTEFP / Comité de Pilotage

2/9

Transmis au CNASEA le : _____

NS/EJ 1 A

Cadre réservé à l'Administration

N° de convention

dept an n° d'ordre avenant

NOUVEAUX SERVICES EMPLOIS-JEUNES

ANNEXE A LA CONVENTION CONCLUE ENTRE L'ETAT ET L'EMPLOYEUR



10763*01

L'EMPLOYEUR

Dénomination : _____

Adresse de l'établissement : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Fournir un RIB ou un RIP de l'employeur

Si l'adresse à laquelle les documents administratifs doivent être envoyés est différente de l'adresse ci-dessus, remplir la partie ci-dessous

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

n° SIRET : _____

Statut de l'employeur : (tableau 1) _____

Code APE : _____

Secteur d'activité (tableau 4) : _____

Convention collective : _____

Pour les communes, nbre d'hab. : _____

Effectif salarié : _____

dont nombre de : CEC _____

CES _____

CEV _____

NS/Emplois-Jeunes _____

Contrats en Alternance
(apprentissage, qualification, adaptation, orientation) _____

Paiement par virement : bancaire CCP

en francs en euros

Ce choix s'appliquera sur l'ensemble des paiements effectués sur ce RIB

LE PROJET GLOBAL

Intitulé du projet : _____

Champ principal du projet (tableau 2) : _____

Champ secondaire du projet (en clair) : _____

Aide à l'élaboration du projet : oui non

Aide au suivi du projet : oui non

LES POSTES

Nombre total d'emplois prévus : _____

Dont nombre de postes aidés au titre de la convention : _____

Description des postes à établir page ci-contre et annexe (fiche complémentaire)

LA PRISE EN CHARGE

Date d'effet de la présente convention _____ au titre de _____ postes

Le cas échéant, elle est cofinancée par : _____

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Le versement de l'aide de l'Etat est assuré par le CNASEA.

Le contrôle du respect de cette convention est effectué par les services de l'Etat. En cas de non exécution de la présente convention, les sommes déjà versées font l'objet d'un ordre de reversement. L'employeur déclare avoir pris connaissance des dispositions générales sur la notice jointe.

Fait le : _____ à _____

L'employeur ou son représentant

(Signature et cachet)

Pour l'Etat

(Signature et cachet)

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant. Votre demande doit être adressée au service de l'Etat concerné.

Destinataires : CNASEA / Employeur / DDTEFP / Comité de Pilotage

4/9

Transmis au CNASEA le : _____

NS/EJ 1 A

