

**DEMANDE DE PRIME DEPARTEMENTALE D'APPRENTISSAGE**

**DOSSIER A RENVOYER**

à Monsieur le Président du Conseil Départemental Pôle des Solidarités

Service Animation de l’offre d’insertion

Cité administrative des Vassaules – BP 50770 - 10026 TROYES CEDEX

Tél. 03 25 42 49 09 / Mail : [inser@aube.fr](mailto:inser@aube.fr)

1. **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FORMATION**

Diplôme et spécialité : ...................................................................................................................................

Période d'apprentissage : du .......................................................au................................................................

C.F.A. fréquenté : ...........................................................................................................................................

Adresse du CFA : ............................................................................................................................................

N° de téléphone : | | | | | | | | | | |

Nom et prénom de l'employeur : ....................................................................................................................

Dénomination de l'entreprise : ........................................................................................................................

Adresse : .........................................................................................................................................................

N° de téléphone : | | | | | | | | | | |

# RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'APPRENTI(E)

Nom (en majuscules) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Prénom | | | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | | | | | | | | | Sexe M  F 

Téléphone portable | | | | | | | | | | |

E-mail : ...........................................................................................................................................................

*En communiquant mon e-mail et mon numéro de téléphone, j'autorise le Département à se servir de ces supports pour m'informer.*

Adresse : N° | | | | | Rue | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CP | | | | | | Commune | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Canton | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## Conjoint – concubin de l’apprenti(e) :

 Monsieur  Madame

Nom (en majuscules) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Prénom | | | | | | | | | | | |

Profession : ..........................................................................................................................................................

## Pour les apprenti(e)s mineur(e)s

**Représentant légal 1** (père, mère, grands-parents, tuteur, tutrice, autres)  *Rayer les mentions inutiles*

 Monsieur  Madame

Nom (en majuscules) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Prénom | | | | | | | | | | | |

Adresse : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Profession ........................................................................................................................................................

Téléphone : domicile | |\_\_| | | | | | | | | portable | | | | | | | | | | |

**Représentant légal 2** (père, mère, grands-parents, tuteur, tutrice, autres) *Rayer les mentions inutiles*

🞎 Monsieur 🞎 Madame

Nom (en majuscules) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Profession....................................................................................................................................................

Téléphone domicile | | | | | | | | | | | portable | | | | | | | | | | |

***Pour les apprenti(e)s rattaché(e)s fiscalement à leur(s) parent(s) ou ayant lui-même des enfants à charge :***

## Enfants à charge des parents au moment de la demande (y compris l'apprenti(e))

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM - Prénom** | **Date de naissance** | **Scolarisé(e)** | **Non scolarisé(e)** | | | |
|  |  |  | Sans Ressources | | Sans Indemnités | |
| oui | non | oui | non |
| ............................................................ | ......................... |  |  |  |  |  |
| ............................................................ | ......................... |  |  |  |  |  |
| ............................................................ | ......................... |  |  |  |  |  |
| ............................................................ | ......................... |  |  |  |  |  |
| ............................................................ | ......................... |  |  |  |  |  |
| .............................................................. | ......................... |  |  |  |  |  |
| .............................................................. | ......................... |  |  |  |  |  |
| .............................................................. | ......................... |  |  |  |  |  |
| .............................................................. | ......................... |  |  |  |  |  |
| .............................................................. | .......................... |  |  |  |  |  |

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande et n'ignore pas que toute insuffisance ou inexactitude volontaire entraînera son rejet sans autre formalité.

A le

**Signature d’un représentant légal ou de l'apprenti(e) majeur**

La loi n° 78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant.

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE**

* 1. Photocopie du **contrat d'apprentissage** complet, et signé enregistré à la Chambre de Métiers (avertir le service si un changement d'employeur a lieu en cours d'année, ou en cas de rupture du contrat).

# \* Les contrats de « professionnalisation » ou de « qualification » n'ouvrent pas droit à l'aide départementale.

* 1. Photocopie du **livret de famille** faisant apparaître l'état civil du ou des parents et du ou des enfants à charge.
  2. **Un relevé d'identité bancaire complet au nom de l’apprenti portant la mention « certifié conforme », daté et signé par l’apprenti** (format A4) (avertir le service en cas de changement d'adresse ou de domiciliation bancaire en cours d'année).
  3. Photocopie de **l'avis d'imposition ou de non-imposition N-1** (exemple pour l’année 2025 = avis d’imposition 2024) des parents ou du parent ayant la charge de l’apprenti(e) ou du tuteur légal et du concubin.
     1. Si l’apprenti(e) **est détaché(e) du foyer fiscal parental** produire une photocopie de son avis d'imposition.
     2. Pour les **artisans, commerçants et agriculteurs déficitaires** joindre une photocopie des avis d'imposition ou de non-imposition relatifs aux trois années précédant la demande.
  4. Si les **parents sont divorcés ou séparés**, joindre une photocopie du jugement **indiquant à qui l'enfant est confié ainsi que le montant de la pension alimentaire.**
  5. Photocopie de la **notification de rejet de France Travail** pour les enfants majeurs âgés de moins de 25 ans ayant terminé leurs études mais encore sans emploi depuis moins d'un an.
  6. **Pour tout changement joindre une lettre** expliquant la nouvelle situation.