

# LES AIDES INDIVIDUALISÉES À LA FORMATION

## \* QUE SONT LES AIDES INDIVIDUALISÉES À LA FORMATION ?

L'Aide Individualisée à la Formation est accordée par la Province Nord après avis de la commission provinciale nommée :

### Commission de la Formation et de l'Insertion des Jeunes.

Ce dispositif d'aide financière vise à favoriser l'accès à la formation professionnelle et le retour aux études universitaires dans le cadre de filières prioritaires au développement en Province Nord et/ou de la Nouvelle-Calédonie.

## \* À QUI S'ADRESSENT LES AIDES INDIVIDUALISÉES À LA FORMATION ?

Elles concernent les personnes sorties depuis plus d'un an du système scolaire et qui souhaitent entreprendre une formation professionnelle qualifiante ou un cycle d'étude universitaire en ou hors Nouvelle-Calédonie sur les secteurs prioritaires.

- Être de nationalité française.
- Justifier de plus de 10 ans de résidence sur le territoire.
- Justifier de plus de 6 mois de résidence en Province Nord.

L'Aide Individualisée à la Formation intervient en dernier recours pour les personnes ayant démarché sans succès auprès des autres dispositifs existants :

### • Bourse d'Éducation Nationale

Allocation mensuelle pour des étudiants qui envisagent leurs études en Nouvelle-Calédonie.

22, rue JB Désarnaulds - Nouméa - Tél. : 26 61 57

### • Bourse d'Études Supérieures

Pour favoriser la poursuite d'études par l'attribution d'une aide financière répondant aux besoins des ressortissants de la Province Nord jusqu'à 27 ans.

route territoriale 1 - Koné - Tél. : 47 72 27

### • Bourse Territoriale de Formation

Pour une formation professionnelle qualifiante tous secteurs prioritaires définis par la Nouvelle-Calédonie.

4, avenue du Marechal Foch - Nouméa - Tél. : 26 65 00

### • Bourse d'Affectation Spéciale

Pour des études supérieures permettant l'accès sur titre ou par concours aux postes de catégorie A et B de la fonction publique.

18, avenue Paul Doumer - Nouméa - Tél. : 25 61 33

## \* OÙ RETIRER, DÉPOSER UN FORMULAIRE DE CANDIDATURE ?

Le candidat aux Aides Individualisées à la Formation pourra retirer un dossier aux adresses qui suivent :

### • Direction de l'Enseignement, de la Formation et de l'Insertion des Jeunes

Hôtel de la Province Nord - Route Territoriale 1 - Koné

Tél. : 47 72 27

### • Antenne de la Province Nord

10 rue Georges Clémenceau - Nouméa

Tél. : 25 32 98

Certains candidats seront amenés à passer des entretiens et des tests de positionnement afin d'apprécier leurs capacités d'apprentissage et la pertinence de leur projet de formation.

## \* LES ENGAGEMENTS DU BÉNÉFICIAIRE

Le bénéficiaire d'une Aide Individualisée à la Formation s'engage à :

- justifier chaque année des résultats obtenus,
- transmettre une attestation de présence mensuelle visée par l'organisme de formation ou l'université,
- se faire connaître auprès de la Mission Locale d'Insertion des Jeunes et de Cap Emploi dès l'issue de la formation,
- servir la Nouvelle-Calédonie pendant 10 ans au plus tard 5 ans après la fin de leurs études.

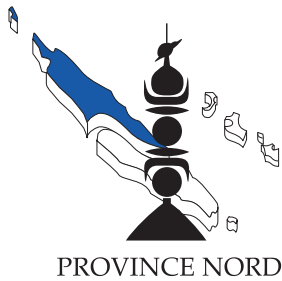
## CAMPAGNE DE DEMANDE D'AIDE INDIVIDUALISÉE À LA FORMATION

### Pour une rentrée scolaire en Nouvelle-Calédonie :

date limite de dépôt de dossier  
avant le 31 octobre de chaque année

### Pour une rentrée scolaire en France métropolitaine :

date limite de dépôt de dossier  
avant le 30 avril de chaque année.



Nouvelle-Calédonie **Province Nord**  
 Direction de l'Enseignement de la Formation,  
 de l'Insertion sociale et de la Jeunesse  
 BP 41 - 98860 KONÉ  
 Tél : 47 72 27 Fax : 47 71 31  
 defij-insertion@province-nord.nc

**AUCUN DOSSIER  
 INCOMPLET  
 NE SERA  
 ACCEPTÉ**

Coller photo ici

## DEMANDE D'AIDE **INDIVIDUALISÉE À LA FORMATION** **PROFESSIONNELLE** POUR L'ANNÉE 2013-2014

À retourner complet à la DEFIJ au plus tôt avant le :  
**30 Avril 2014 pour les rentrées hors de la NC**  
**31 Octobre 2014 pour les rentrées en NC**

Toutes demandes d'aide à la formation professionnelle doivent être précédées d'une demande de bourse auprès :

- Du VICE RECTORAT - ☎ 26 61 57 - Campagne de mi-août à mi-octobre
- De la DFPC - ☎ 26 65 00 - Retrait de dossier tout le long de l'année
- Voir Bourse d'Affectation Spéciale selon la filière - ☎ 25 61 33

Cadre réservé à l'administration	
Nom et Prénom : .....	
Date et lieu de naissance : .....	
Nationalité : .....	
Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> / Féminin <input type="checkbox"/>	
Marié <input type="checkbox"/> / Divorcé <input type="checkbox"/> / Célibataire <input type="checkbox"/> / Concubinage <input type="checkbox"/>	
Nombre d'enfants à charge : .....	
N° des allocations familiales (si vous en percevez) : .....	
Adresse précise : .....	
.....	
.....	
@dresse mail : .....	
.....	
Tél. ou contact à joindre: .....	
.....	
Dernier emploi occupé : .....	
.....	
Avez vous fait une demande de chômage : Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>	
Demandeur(se) d'emploi <input type="checkbox"/> / CDI <input type="checkbox"/> / CDD <input type="checkbox"/> / Patenté <input type="checkbox"/>	
Situation du conjoint : patenté <input type="checkbox"/> / salarié <input type="checkbox"/> / sans emploi <input type="checkbox"/>	
Montant annuel des revenus ou du ménage (joindre la dernière déclaration des impôts) : .....	
Couverture sociale :	
CAFAT <input type="checkbox"/> n° .....	
Carte AMG/PN: <input type="checkbox"/> n° .....	
Sans couverture sociale : <input type="checkbox"/>	

CADRE À REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LE DEMANDEUR	Cadre réservé à l'administration																																																		
<p><b>Quel est votre projet professionnel (le métier que vous souhaitez exercer) :</b> .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Niveaux de formation :</b> cochez et renseignez la spécialité de votre niveau de formation :</p> <p>V <input type="checkbox"/> ..... IV <input type="checkbox"/> .....</p> <p>III <input type="checkbox"/> ..... II <input type="checkbox"/> .....</p> <p>Dernier diplôme obtenu : ..... Année : .....</p> <p>Établissement : .....</p> <p>Sans diplôme <input type="checkbox"/></p> <p><b>Avez-vous déjà bénéficié d'une aide :</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>BES PN <input type="checkbox"/> BTF NC <input type="checkbox"/> MOBILITÉ Métropole <input type="checkbox"/></p> <p>MOBILITÉ Québec <input type="checkbox"/> PCA <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/></p> <p>Montant : .....</p> <p>Année : .....</p>	<p>Niveau :</p> <p>II LICENCE MASTER</p> <p>III DUT/BTS</p> <p>IV BAC/DAEU</p> <p>VCAP BEP</p>																																																		
<p><b>Intitulé de la formation demandée et diplôme ou certification auquel elle prépare :</b> .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Durée de la formation :</b> .....</p> <p><b>Date de début et de fin de la formation :</b> .....</p> <p><b>Lieu de la formation :</b> .....</p> <p><b>Montant des droits d'inscription :</b> .....</p> <p>(joindre l'arrêté officiel ou devis de l'établissement)</p> <p><b>Coût total de la formation :</b> .....</p> <p>(droits d'inscription + pension / joindre l'arrêté officiel ou devis)</p>	<p style="text-align: center;"><b>PARTIE RÉSERVÉE À LA DEFIJ</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>AF</th> <th>Finscr.</th> <th>Cpédag.</th> <th>Ind.Prés.</th> <th>Fft.Rentrée</th> <th>Fft.Infor</th> <th>Fft.Depl</th> <th>Billet</th> <th>Fret</th> <th>Autres</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EN NC</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HNC</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>+ HR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Durée</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	AF	Finscr.	Cpédag.	Ind.Prés.	Fft.Rentrée	Fft.Infor	Fft.Depl	Billet	Fret	Autres	EN NC										HNC										+ HR										Durée									
AF	Finscr.	Cpédag.	Ind.Prés.	Fft.Rentrée	Fft.Infor	Fft.Depl	Billet	Fret	Autres																																										
EN NC																																																			
HNC																																																			
+ HR																																																			
Durée																																																			

Je déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Fait à ..... le ..... (Signature)

## DEMANDE D'AIDE INDIVIDUALISÉE À LA FORMATION PROFESSIONNELLE

Koné le ..... / ..... / .....

À Monsieur le Président de la Province Nord

BP 41 - 98860 - KONE

Monsieur le Président,

J'ai l'honneur de solliciter votre bienveillance d'une aide à la formation, pour me permettre de suivre la formation .....

en Nouvelle-Calédonie

en Métropole

autres pays (préciser) : .....

### Par ailleurs je m'engage :

- sitôt ma formation achevée, à entreprendre une démarche active d'insertion, notamment par l'inscription à CAP-Emploi et d'un entretien avec la Mission Locale d'Insertion des Jeunes ou à la DEFIJ Province Nord ;
- à servir la Nouvelle-Calédonie pendant 10 années, au plus tard dans les 5 ans qui suivront la fin des études, non compris éventuellement la durée du service militaire.

Fait à ..... le ..... (Signature)

## INFORMATION

Etre stagiaire de la formation professionnelle ou de l'insertion province nord, vous ouvre droit :

- A la couverture CAFAT : Maladie et accident du travail,
- A l'Aide Médical Gratuite ( complémentaire ), à demander auprès du correspondant AMG de votre commune.

Vous ne bénéficierez pas de :

- L'extension ayant droit conjoint et enfants ;
- L'allocation familiale ;
- Droits aux congés payés, retraite et assurance chômage.

L'aide agréée vous est personnelle et non cumulable avec autre aide à la formation, ou bourse, ou chômage. Elle pourra être retirée notamment en cas : d'absentéisme, d'exclusion de la formation ou de tentative de fraude.

## PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

### AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTE

- Une lettre de motivation adressé au président de la Province Nord présentant votre situation sociale et professionnelle ; votre projet de formation et votre projet professionnelle et la participation sollicitée auprès de la Province Nord.
- Un CV complet à jour.
- Un extrait de l'acte de naissance.
- Un certificat de nationalité française ou passeport valide.
- Un certificat attestant la résidence ou le centre principal de ces intérêts matériels et moraux en province Nord.
- Une copie des cartes électorales ou attestation délivrée par la mairie.
- Un certificat médical justifiant l'aptitude physique à poursuivre une formation dans le secteur visé.
- Une copie des diplômes obtenus et ou relevés de notes.
- Un état sur la situation des revenus : trois derniers bulletins de salaires, déclaration des revenus de l'année précédente et avis d'imposition. Ou attestation sur l'honneur de non ressources.
- Toute pièce justificative d'une situation particulière (famille monoparentale, personnes handicapée à charge..).
- Le RIB ou RIP à votre nom.
- L'engagement de servir la Nouvelle-Calédonie pendant 10 années, au plus tard dans les 5 ans qui suivent la fin des études (cf page 3).

*Selon votre projet de formation ou votre niveau d'étude, des pièces complémentaires pourront être exigées.*

**« Il est rappelé que les fraudes et tentatives de fraudes sont passibles de sanctions prévues aux articles 313-1, 313-3, 433-19 et 441-7 du code pénal et peuvent conduire à la suspension de l'instruction ou au retrait des droits dont bénéfice était demandé »**

Partie réservée à l'administration

### ACCUSÉ DE RÉCEPTION - DEMANDE D'AIDE À LA FORMATION PROFESSIONNELLE POUR L'ANNÉE 2013-2014

Pour les rentrées hors de la NC  / Pour les rentrées en NC

Je soussigné(e) .....  
(qualité) .....  
atteste avoir reçu votre demande d'aide à la formation .....  
à la date du .....

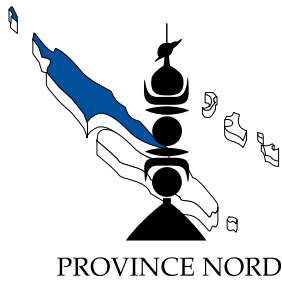
#### Votre dossier est :

Incomplet     HORS DÉLAI     Complet     Examen en commission prévu ..... / ..... / .....

Pièces manquantes : .....  
.....  
.....

A transmettre avant le ..... / ..... / .....

À Koné, le .....  
(signature)



Nouvelle-Calédonie **Province Nord**  
Direction de l'Enseignement de la Formation,  
de l'Insertion sociale et de la Jeunesse  
BP 41 - 98860 KONÉ  
Tél : 47 72 27 Fax : 47 71 31

**AUCUN DOSSIER  
INCOMPLET  
NE SERA  
ACCEPTÉ**

Coller photo ici

## DEMANDE D'AIDE **INDIVIDUALISÉE À LA FORMATION PROFESSIONNELLE**

### AIDE À L'HÉBERGEMENT ANNÉE **2014**

### POUR LES PERSONNES A PARTIR DE 16 ANS

À retourner complet à la DEFIJ un mois avant l'entrée en centre d'hébergement.

	Cadre réservé à l'administration
Nom et Prénom : .....	
Date et lieu de naissance : .....	
Nationalité : .....	
Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> / Féminin <input type="checkbox"/>	
Marié <input type="checkbox"/> / Divorcé <input type="checkbox"/> / Célibataire <input type="checkbox"/> / Concubinage <input type="checkbox"/>	
Nombre d'enfants à charge : .....	
N° des allocations familiales (si vous en percevez) : .....	
Adresse précise : .....	
.....	
.....	
@dresse mail : .....	
.....	
Tél. ou contact à joindre: .....	
.....	
Dernier emploi occupé : .....	
.....	
Demandeur(se) d'emploi <input type="checkbox"/> / CDI <input type="checkbox"/> / CDD <input type="checkbox"/> / Patenté <input type="checkbox"/>	
Situation du conjoint : patenté <input type="checkbox"/> / salarié <input type="checkbox"/> / sans emploi <input type="checkbox"/>	
Montant annuel des revenus ou du ménage : .....	
Couverture sociale :	
CAFAT <input type="checkbox"/> n° .....	
Carte AMG/PN: <input type="checkbox"/> n° .....	
Sans couverture sociale : <input type="checkbox"/>	

CADRE À REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LE DEMANDEUR	Cadre réservé à l'administration
<p><b>Quel est votre projet professionnel (le métier que vous souhaitez exercer) :</b> .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Avez-vous bénéficié d'une aide :</b>    Oui <input type="checkbox"/>    Non <input type="checkbox"/></p> <p>Province <input type="checkbox"/>    Etat <input type="checkbox"/>    Territoire <input type="checkbox"/></p> <p>Montant : .....</p>	
<p><b>Intitulé de la formation demandée et diplôme ou certification auquel elle prépare :</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>Durée de la formation :</b> .....</p>	
<p><b>Date de début et de fin de la formation :</b> .....</p>	
<p><b>Lieu de la formation</b> (En Nouvelle-Calédonie ou Hors de la Nouvelle-Calédonie)</p> <p><b>Précisez la ville et son code postale :</b> .....</p> <p>.....</p> <p><b>Établissement d'accueil</b> (joindre le RIB et l'extrait Kbis) : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<b>Partie réservée à l'administration</b>	
<p>Nombre de nuitée : .....</p> <p>Prix moyen par nuitée : .....</p> <p>Nombre de dîner : .....</p> <p>Prix moyen par dîner : .....</p>	

Je déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Fait à ..... le ..... (Signature)

## DEMANDE D'AIDE À L'HÉBERGEMENT - RESTAURATION

Koné le .....  
À Monsieur le Président de la Province Nord  
BP 41 - 98860 - KONE

Monsieur le Président,

Pour me permettre de suivre la formation (*intitulé exacte de la formation*) .....  
..... qui me conduira au métier de ..... ;  
j'ai l'honneur de solliciter votre bienveillance à l'octroi d'une aide à l'hébergement-restauration me  
permettant de suivre la dite formation dans les meilleures conditions.

Par ailleurs je m'engage sitôt ma formation achevée, à entreprendre une démarche active d'insertion,  
notamment par l'inscription à CAP-Emploi et d'un entretien avec la Mission Locale d'Insertion des Jeunes  
ou à la DEFJ Province Nord.

Je m'engage également à rembourser les aides attribuées en cas d'abandon de stage sans motif légitime.

Fait à ..... le ..... (Signature)

Partie réservée à l'administration



### ACCUSÉ DE RÉCEPTION - AIDE À L'HÉBERGEMENT

Je soussigné(e) .....  
(qualité) .....  
atteste avoir reçu votre demande d'aide à l'hebergement pour l'année .....  
à la date du .....

**Votre dossier est :** Incomplet  Complet

Pièces manquantes non barré à joindre pour le ..... / ..... / ..... dernier délai, ou l'aide sera suspendue.

À Koné, le .....

### PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- une quittance de loyer ou d'électricité justifiant votre résidence en Province
- Programme et planning prévisionnel de la formation
- une attestation d'inscription à la formation
- Pour les apprentis un contrat d'apprentissage
- Un devis établi par le prestataire choisi qui assurera l'hébergement et la restauration.

**« Il est rappelé que les fraudes et tentatives de fraudes sont passibles de sanctions prévues aux articles 313-1, 313-3, 433-19 et 441-7 du code pénal et peuvent conduire à la suspension de l'instruction ou au retrait des droits dont bénéfice était demandé »**