

# Informations Complémentaires

Nom/ prénom : .....

## 1 Niveau d'Etudes

Diplômes obtenus (DFEO/BEPC/BEP/CAP/ BAC/BTS/....) : .....

Avez-vous suivi une formation technique ?  Oui  Non  
Laquelle ? .....

Possédez-vous un permis de conduire ?  Non  Oui lequel ? .....

## 2 Situation professionnelle

Travaillez-vous actuellement ?  Oui  non Depuis le .... /.... /....

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Emploi occupé ..... Nature du contrat (CDI/CDD/CUI/Intérimaire...) : .....

Si non, quel a été votre dernier employeur :

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Emploi occupé ..... Nature du contrat .....

Date de début du contrat : ..... Date de fin : .....

Motif du départ (licenciement économique, licenciement pour inaptitude, fin de contrat, démission,...)

## 3 Ressources

**JOINDRE UN COPIE DE CHAQUE DOCUMENT QUE VOUS POSSEDEZ (Pension d'invalidité, Rente d'accident du travail ou maladie professionnelle, relevé des indemnités journalières)**

Percevez-vous des indemnités journalières ? .....  Non  Oui Depuis le ---/---/---

Percevez-vous une pension d'invalidité ?  Non  Oui Depuis le ---/---/---, à quelle catégorie : .....

Percevez-vous une rente d'accident du travail ? .....  Non  Oui Si oui, à quel taux ? ---%

Etes-vous reconnu en maladie professionnelle ? .....  Non  Oui Depuis le ---/---/---

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi ? .....  Non  Oui depuis le ---/---/---

Etes-vous indemnisé par Pôle Emploi (ARE/ ASS/Chômage..) ? .....  Non  Oui

Etes-vous suivi par la mission locale ? .....  Non  Oui depuis le : ---/---/---

Bénéficiez-vous du RSA ? .....  Non  Oui Depuis le ---/---/---

En cas d'accompagnement par un référent RSA, merci de préciser vos démarches et stages effectués : .....

Nom du référent RSA : .....

## 4 Déclaration sur l'honneur

Fait à :

Le :