

PROJET DE TRANSITION PROFESSIONNELLE (PTP)

Mobilisant la dotation du Fonds d'Investissement dans la Prévention de l'Usure professionnelle (FIPU)

ATTESTATION EMPLOYEUR

Votre salarié est exposé à un ou plusieurs facteurs de risques professionnels ergonomiques et a déposé une demande de financement d'un Projet de Transition Professionnelle FIPU (<https://travail-emploi.gouv.fr/actualites/l-actualite-du-ministere/article/ouverture-du-fonds-d-investissement-pour-la-prevention-de-l-usure>).

Afin de rendre sa demande recevable, veuillez compléter les informations ci-dessous :

NUMÉRO DE DOSSIER :

Votre SALARIÉ

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

EMPLOYEUR

Raison sociale :

Adresse :

Code postale :

Personne à contacter :

Téléphone (ligne directe) :

E-mail :

SIRET :

(case à cocher) : je m'engage à financer obligatoirement à minima 5% des coûts pédagogiques du dossier¹.

(case à cocher) : je souhaite financer le projet de M/MME _____ d'un montant supérieur aux 5% exigés, soit _____ €.

Signature employeur

¹ Ce reste à charge peut faire l'objet d'une prise en charge par votre OPCO
Article D6323-10-5 du code du travail