

Les WebServices à 360 °!

Saisir un Contrat de Professionnalisation



DEPUIS LA PAGE D'ACCUEIL DES WEBSERVICES

Adhérent N°16 U ▼

Adhérent		Contact	
Nom de l'unité de prestation	<input type="text"/>	Civilité	Mme ▼
Ce numéro d'adhérent gère	Un regroupement d'établissements	Nom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fonction	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Courriel	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>
Code postal et ville	<input type="text"/>	Télécopie	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="button" value="Valider la modif."/>
Nombre d'établissements gérés :	27 <input type="button" value="Liste des établissements"/>	Région de gestion	(16) ILE DE FRANCE

Choisissez l'action que vous souhaitez effectuer

<input type="checkbox"/> Saisir une demande de prise en charge	<input type="checkbox"/> Consulter mes dossiers en cours
<input type="checkbox"/> Saisir une demande de remboursement	<input type="checkbox"/> Accéder aux écrans de consultation IRP
<input type="checkbox"/> Saisir un Cerfa (sur des DPC Contrat Pro déjà saisies en ligne)	<input type="checkbox"/> Modifier une demande de prise en charge ou de remboursement
<input type="checkbox"/> Envoyer des pièces justificatives <i>(suite à une demande de prise en charge ou demande de remboursement)</i>	<input type="checkbox"/> Accéder aux statistiques annuelles (Aide à la déclaration 2483)
	<input type="checkbox"/> Accéder aux Documents en téléchargement

CHOIX DU DISPOSITIF



Pour quel dispositif de formation souhaitez vous faire une Demande de Prise en Charge ?

- Plan de formation
- Contrat de professionnalisation
- Pro-A (Promotion et reconversion par l'alternance)
- Formation Tuteur / maître d'apprentissage
- Financement indemnités tutorales CP/PP/Pro-A
- Financement indemnités tutorales apprentissage
- Compte personnel de formation hors Travailleur handicapé en ESAT (CPF des salariés)
- Travailleur handicapé en ESAT
- CPF Travailleur handicapé en ESAT
- Nos actions collectives, N° de module

Votre demande ne sera prise en charge que si l'inscription a été validée par votre délégation régionale

Si vous souhaitez que votre conseiller étudie la possibilité d'un financement sur le Fonds Mutualisé de Branche, vous devez sélectionner Plan de formation.

< Précédent

Suivant >

VALIDATION DES CONDITIONS GENERALES

Adhérent Dispositif Stagiaire Contrat Formation Organisme Tuteur Financement Justificatifs Récépissé

Le dépôt d'une demande de prise en charge à l'OPCO Santé vaut acceptation des conditions générales de gestion et des conditions générales d'utilisation des Webservices énoncées [ici](#).

J'accepte les conditions générales de gestion et les conditions d'utilisation des Webservices (*obligatoire*)

< Précédent Suivant >

ONGLET CONTRAT

Adhérent Dispositif Stagiaire **Contrat** Formation Organisme Tuteur Financement Justificatifs Récépissé

Type de contrat * Contrat < à 26 ans Contrat > ou = à 26 ans

Nature du contrat * CDI CDD

Il s'agit d'un * ▼

Date de début (du CDD ou de l'action de professionnalisation si CDI) * fin

Durée (du CDD ou de l'action de professionnalisation si CDI) * mois

Durée hebdomadaire de travail * heures minutes ←

Emploi occupé * (en toutes lettres)


Convention collective * ▼

Rémunération brute mensuelle * €

Suivant >



ONGLET FORMATION


Adhérent Dispositif Stagiaire Contrat **Formation** Organisme Tuteur Financement Justificatifs Récépissé

Intitulé formation  ←

Autres Précisez

Lieu de la formation * CP Ville ←

Date de formation * du  * au  ←

* Date de l'examen final  ←

Durée totale de la formation {

- * h
- dont * h d'enseignements généraux, professionnels et technologiques
- dont * h d'actions d'accompagnement
- dont * h d'action d'évaluation
- dont * h en stage pratique obligatoire hors entreprise

Répartition pluriannuelle *

Suivant >

ONGLET ORGANISME

Adhérent Dispositif Stagiaire Contrat Formation **Organisme** Tuteur Financement Justificatifs Récépissé

Connaissez-vous le Siret de votre organisme de formation ? Oui Non

Siret de l'organisme de formation

Organisme de formation

N° de Siret	<input type="text" value="34943244300043"/>
N° de déclaration d'activité	<input type="text" value="43250012425"/>
Nom de l'organisme de formation	<input type="text" value="IRTS FRANCHE COMTE"/>
Adresse	<input type="text" value="1, rue Alfred de Vigny"/>
CP / Ville	<input type="text" value="25051"/> <input type="text" value="BESANCON CEDEX"/>
Pays	<input type="text" value="France"/>
Téléphone	<input type="text" value="0381416143"/>
Fax	<input type="text" value="0381416139"/>
Email	<input type="text" value="irts-fc@irts-fc.fr"/>

Datadock

Statut : **Examiné**
Date statut : **15/02/2017**
Référéncable : **Oui**
Date référençable : **15/02/2017**

ONGLET ORGANISME

Adhérent Dispositif Stagiaire Contrat Formation **Organisme** Tuteur Financement Justificatifs Récépissé

Connaissez-vous le Siret de votre organisme de formation ? Oui Non

Siret de l'organisme de formation

Organisme de formation

N° de Siret

N° de déclaration d'activité *

Nom de l'organisme de formation *

Adresse *

CP / Ville *

Pays * France ▼

Téléphone

Fax

Email

ONGLET TUTEUR

Adhérent Dispositif Stagiaire Contrat Formation Organisme **Tuteur** Financement Justificatifs Récépissé

Recherche Tuteur 1/2

(Attention : Afficher uniquement les salariés importés via l'option EDI.)

2 Stagiaire(s) trouvé(s)

Sél.	Nom	Prénom	N° sécurité sociale	Etablissement	Contrat	Emploi	Ne fait plus partie de l'association
<input checked="" type="checkbox"/>	REG.....	JU	17 9 LA		CDI	CHEF D'ATELIER	<input type="button" value="Enlever"/>
<input type="checkbox"/>	REG	SA.....	26 6 FOYER.....		CDI		<input type="button" value="Enlever"/>

ONGLET TUTEUR

Adhérent Dispositif Stagiaire Contrat Formation Organisme **Tuteur** Financement Justificatifs Récépissé

Recherche Rechercher Tuteur 1/2

(Attention : Afficher uniquement les salariés importés via l'option EDI.)

Le salarié tuteur

Nom du tuteur *	<input type="text"/>	Prénom du tuteur *	<input type="text"/>
Emploi occupé *	<input type="text"/>	Qualification / Diplôme *	<input type="text"/>
Ancienneté dans le métier *	<input type="text"/> année(s)		
Etablissement dans lequel travaille le tuteur *	<input type="text"/>		
Nombre de salariés suivis simultanément dans le cadre des contrats de professionnalisation et des contrats d'apprentissage *	<input type="text"/>		

Le salarié ne pourra exercer ses fonctions de tuteur à l'égard de plus de 2 salariés simultanément. Ce nombre pourra être exceptionnellement porté à 3 salariés après accord dérogatoire de la CPNE, demandé par l'employeur.

Suivant >

ONGLET TUTEUR

Adhérent Dispositif Stagiaire Contrat Formation Organisme **Tuteur** Financement Justificatifs Récépissé

Recherche Rechercher **Créer un nouveau tuteur** Tuteur 1/2

Afficher les salariés (Attention : Afficher uniquement les salariés importés via l'option EDI.)

Le salarié tuteur

Nom du tuteur *	<input type="text"/>	Prénom du tuteur *	<input type="text"/>
Emploi occupé *	<input type="text"/>	Qualification / Diplôme *	<input type="text"/>
Ancienneté dans le métier *	<input type="text"/> année(s)		
Etablissement dans lequel travaille le tuteur *	<input type="text"/>		
Nombre de salariés suivis simultanément dans le cadre des contrats de professionnalisation et des contrats d'apprentissage *		<input type="text"/>	

Le salarié ne pourra exercer ses fonctions de tuteur à l'égard de plus de 2 salariés simultanément. Ce nombre pourra être exceptionnellement porté à 3 salariés après accord dérogatoire de la CPNE, demandé par l'employeur.

Suivant >

ONGLET TUTEUR



Adhérent Dispositif Stagiaire Contrat Formation Organisme **Tuteur** Financement Justificatifs Récépissé

Tuteur 2/2

Certifie sur l'honneur que le tuteur (obligation de formation) :

- Démarrera le module de formation « tuteur de proximité, les bases » défini par la Commission Paritaire Nationale de l'Emploi et de la Formation Professionnelle (CPNE-FP) de la Branche dans la première moitié de la durée du contrat de professionnalisation.
- Est dispensé du suivi du module de formation « tuteur de proximité, les bases » conformément aux dispositions définies par la CPNE-FP.
Deux cas de dispenses sont possibles :
 - La dispense est systématique pour les titulaires des CAFDES, DEI, DEIS, DSTS, CAFERUIS, DEMF, DCS et les salariés ayant suivi certaines formations de tuteur
 - La dispense est accordée par un organisme de formation labellisé par la Branche.
- Démarrera une autre formation de tuteur dans la première moitié de la durée du contrat de professionnalisation.
- A déjà bénéficié d'une formation de tuteur.

Intitulé



Dates du  au  Durée (h)

Nom de l'organisme de formation

Suivant >

ONGLET FINANCEMENT

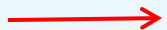


Adhérent Dispositif Stagiaire Contrat Formation Organisme Tuteur **Financement** Justificatifs Récépissé

Écran d'aide à l'évaluation de charge de l'employeur  Coefficient ou indice de pourcentage du SMIC 

Dates du au
(si augmentation de la rémunération au cours du contrat)

Salaire brut mensuel (1)	<input type="text" value="1 480.27"/> €	<input type="text"/>	€
Charges patronales (2)	<input type="text" value="310.86"/> €	<input type="text"/>	€
Salaire brut + charges patronales	<input type="text" value="1 791.13"/> €	<input type="text"/>	€
Nombre de mois	<input type="text" value="18"/>	<input type="text"/>	
TOTAL salaire et charges	<input type="text" value="32 240.34"/> €	<input type="text"/>	€

(1) Calculé soit en fonction du pourcentage du SMIC ou du coefficient CCN et de la valeur du point correspondant
(2) Pour les bénéficiaires demandeurs d'emploi de 45 ans et plus, la partie du salaire brut inférieur ou égal au SMIC bénéficie d'une exonération spéciale assurances sociales et allocations familiales

Coût total du contrat (en plus du financement de la structure)	A : Coût total prévisionnel	B : Ce qui est pris en charge sur le budget de l'établissement	A-B : Ce qui n'est pas pris en charge sur le budget de l'établissement
Salaires et charges 	<input type="text" value="32 240.34"/> €	<input type="text" value="0.00"/> €	<input type="text" value="32 240.34"/> €
Frais pédagogiques (droits d'inscription et frais de scolarité inclus) 	<input type="text" value="6 000.00"/> €	<input type="text"/>	<input type="text" value="6 000.00"/> €
Frais de transport et d'hébergement liés à la formation 	<input type="text" value="1 500.00"/> €	<input type="text" value="0.00"/> €	<input type="text" value="1 500.00"/> €
Total	<input type="text" value="39 740.34"/> €	<input type="text"/>	<input type="text" value="39 740.34"/> €

Nous vous rappelons qu'aucun frais ne doit être à la charge du salarié.

< Précédent Suivant >

ONGLET JUSTIFICATIFS

Adhérent Dispositif Stagiaire Contrat Formation Organisme Tuteur Financement **Justificatifs** Récépissé

IMPORTANT : Rappel sur les pièces à joindre à votre dossier de DPC en fonction des dispositifs :

1- Sélectionnez le type de pièce à joindre

Type(s) de pièce à joindre impérativement :

- Programme et calendrier de la formation en centre
- Copie de l'extrait de convention
- Imprimé CERFA (EJ 20)
- Convention passée entre la structure d'emploi et l'établissement de format

Type(s) de pièce complémentaires éventuelles :

- Copie de l'extrait de convention

2- Recherchez le fichier que vous désirez joindre : "Parcourir..."

Merci de joindre vos documents sous format .pdf, .doc, .docx, .xls, .xlsx

Fichier à joindre **Parcourir...** *(parcourir les fichiers de votre ordinateur)*

ATTENTION : La taille maximale des pièces justificatives est limitée à 2 Méga Octets.

3- Cliquez sur "Joindre la pièce"

Joindre la pièce

Vous avez actuellement déposé les pièces suivantes

< Précédent Suivant >

VALIDATION

Adhérent Dispositif Stagiaire Contrat Formation Organisme Tuteur Financement Justificatifs **Récépissé**

Vous avez maintenant terminé votre saisie.
Cliquez sur le bouton "Validation" pour obtenir votre récépissé.

Vous pouvez encore effectuer des modifications en cliquant sur le bouton "Précédent".

< Précédent Validation



OPCO SANTÉ

Récépissé de la demande de prise en charge 28/11/2019

Adhérent : INTER-ETABLISSEMENTS Dispositif : Contrat de professionnalisation
 N° d'Adhérent : 16 U 0422 H Initialisé de formation : (DEME) DIPLOME D ETAT DE MONITEUR-EDUCATEUR
 Demandeur : NOM DEV WEB Prenom DEV Web Numéro d'action : 1911622191 B
 Référence OPCO Santé : 163 Date du : 01/09/2019 au 30/09/2020

ORGANISME DE FORMATION : AMORIFE INTERNATIONAL SIRET : 494 038 318 00023
 Adresse : 9 RUE JANTET - 39100 DOLE

STAGIAIRE Nom Prénom N° de sécurité sociale
 TEST TEST 1900199999

TUTEUR Nom Prénom
 TEST TEST

FINANCEMENT

Aide à l'évaluation de charge de l'employeur	Du 01/09/2019 au 30/09/2020	(si augmentation de la rémunération au cours du contrat)
Salaires brut mensuel	1 480,27 €	0,00 €
Charges patronales	310,88 €	0,00 €
Salaires brut + charges patronales	1 791,13 €	0,00 €
Nombre de mois	10	
TOTAL salaire et charges	17 911,30 €	0,00 €

Coût total du contrat (en plus du financement de la structure)

	A : Coût total prévisionnel	B : Ce qui est pris en charge sur le budget	A-B : Ce qui n'est pas pris en charge sur le budget
Salaires et charges	17 911,00 €	0,00 €	17 911,00 €
Frais pédagogiques (droits d'inscription et frais de scolarité inclus)	10 000,00 €	0,00 €	10 000,00 €
Frais de transport et d'hébergement liés à la formation	1 500,00 €	1 500,00 €	0,00 €
TOTAL	29 411,00 €	1 500,00 €	27 911,00 €

JUSTIFICATIFS

Pièces	Fournies	Non fournies
Pièces justificatives obligatoires		
Programme et calendrier de la formation en centre		✗
Pièces justificatives facultatives		
Copie de l'extrait de convention		✗
Imprimé CERFA (EJ 20)		✗
Convention passée entre la structure d'emploi et l'établissement de formation		✗

La liste des pièces que vous devez fournir n'est pas complète.
 Merci de nous transmettre les documents manquants via les Webservices à partir de la page d'accueil : « Envoyer des pièces justificatives ».
 Merci d'avoir utilisé ce formulaire en ligne, nous vous tiendrons informé de la suite de votre demande.
 L'équipe OPCO Santé

PLUS D'INFORMATIONS

Retrouvez tous nos tutoriels WebServices directement sur la page d'accueil des WebServices.