



ATTESTATION
d'éligibilité du participant à l'opération FSE+
Priorité 7 - OS 6 – FA 7.6.1 du Programme FEDER FSE+REUNION 2021-2027

Je sous-signé :

NOM (en capitales) :
PRÉNOMS (en capitales) :
Date de naissance : (jj/mm/année)

Participant de l'opération FSE+ :

n° SYNERGIE (ou portail Région) de l'opération <u>si connu</u> :
--

Atteste les éléments suivants,

Au moment de mon entrée dans l'action d'accompagnement à la mobilité suivante, soutenue par le FSE+ :

Date de l'entrée dans l'action d'accompagnement à la mobilité :
Nom de l'action d'accompagnement à la mobilité :
Nom de la formation suivie en mobilité :
Année d'étude : Pays / ville d'étude :

Je suis :

[Cochez une seule des cases suivantes]

1. en emploi, y compris indépendant.

(Par exemple : personne salariée (congés compris), travailleur indépendant (artisan, commerçant, chef d'entreprise, exploitant agricole, auto-entrepreneur) ou professions libérales, y compris les emplois aidés, les emplois de courte durée et intérim, aide-familial, salariés en contrat d'insertion, salariés des ESAT, apprentis et alternants, etc ...)

2. sans emploi, immédiatement disponible pour travailler (dans les 15 jours) et en recherche active d'emploi, inscrit(e) ou non auprès du service public de l'emploi.

(Les participants qui sont inscrits comme demandeurs d'emploi auprès du service public de l'emploi doivent être considérés comme chômeurs quelle que soit leur catégorie (A, B, C), y compris donc les demandeurs d'emploi en activité réduite)

3. ni en emploi, ni chômeur, c'est à dire que je suis indisponible pour travailler immédiatement ou en incapacité de rechercher un emploi.

(Par exemple : en scolarité, étudiant(e) y compris en stage, stagiaire de la formation professionnelle, homme ou femme au foyer, en congé parental, problèmes de santé, personne sous main de justice, retraité(e), etc ...)

<i>Joindre une copie de pièce d'identité (Rappel : le service instructeur FSE+ Région peut demander, le cas échéant, toutes pièces complémentaires justifiant la situation du participant à l'entrée dans l'opération FSE+)</i>

Date : _____ Signature : _____

[Ce projet est cofinancé / Cette formation est cofinancée / Cette formation et cet accompagnement sont cofinancés] par l'Union européenne et la Région Réunion. L'Europe s'engage à la Réunion avec le Fonds social européen plus (FSE+).