



Document à lire attentivement avant tout envoi de dossier

Pour rester exploitable le fichier de ce document doit être ouvert et rempli uniquement avec le logiciel gratuit Adobe Reader.

## Dossier de Demande de Financement pour une formation

A envoyer à l'adresse suivante :

**FONDATION DE LA 2EME CHANCE**  
**TOUR BOLLORE – 31-32 QUAI DE DION BOUTON – 92811 PUTEAUX CEDEX**

Vous pouvez télécharger le fichier informatique de la dernière version de ce dossier sur le site Internet de la Fondation :

[www.deuxiemechance.org](http://www.deuxiemechance.org)

Après téléchargement vous pouvez :

- Soit ouvrir le fichier et l'imprimer, puis remplir le dossier de façon manuscrite,
- Soit ouvrir le fichier (exclusivement avec le logiciel gratuit, Adobe Reader – Version 9 ou ultérieure) pour remplir le dossier à l'écran, puis l'imprimer une fois rempli.

### **Rappel des critères d'éligibilité pour obtenir une aide de la Fondation de la 2<sup>ème</sup> CHANCE**

- Etre âgé de 18 à 62 ans ;
- Avoir subi de lourdes épreuves (problèmes de santé, épreuves affectives, ruptures subies du parcours personnel et professionnel, cumul de grandes difficultés...) dans le passé ayant engendré une situation d'exclusion professionnelle ;
- Etre actuellement en situation de grande précarité ;
- Avoir un projet de réinsertion professionnelle et être accompagné dans son montage de projet (bilan de compétence, débouchés, retour à l'emploi, rédaction du plan d'affaire, viabilité économique, etc....)
- Avoir d'abord recherché des financements.

*Ne rentrent pas dans les critères :*

- Les créations d'association,
- Les projets de création ou reprise d'entreprise dans lesquels le porteur de projet est minoritaire,
- Les créations d'entreprises dans le domaine artistique pur,
- Les projets dans les DOM-TOM ou à l'étranger.

### **Quelques conseils pratiques avant l'envoi de votre dossier à la Fondation**

- Rencontrez une structure de Conseil pour le montage de votre projet professionnel : Maison de l'Emploi, Mission Locale, Pôle Emploi, Service Social de votre commune, toute structure d'accompagnement social et professionnel... etc....
- Sollicitez les financeurs susceptibles d'intervenir pour votre projet  
Les structures citées ci-dessus sont habilitées à travailler avec vous dans la recherche de financements.

### **Procédure et délai de traitement de votre demande**

- Compter environ trois mois entre l'envoi de la candidature complète et la décision de la Fondation,
- Les aides financières accordées font l'objet d'une notification écrite adressée au bénéficiaire,
- Un parrainage est obligatoirement mis en place pour veiller au bon déroulement du projet, et le bénéficiaire s'engage à tenir ses parrains régulièrement informés.

La Fondation interviendra financièrement en dernier recours pour votre projet.

Le montant maximum de la subvention accordée par la Fondation, pour une formation est de 5 000 €.

*En plus du coup de pouce, la Fondation de la 2<sup>ème</sup> Chance peut, dans certains cas, proposer en complément plusieurs dispositifs :*

- *L'accès à un microcrédit professionnel : Partenariat avec, les Caisse d'Epargne (dispositif « Parcours Confiance »), le Crédit Mutuel, ou à un microcrédit personnel : Crédit Municipal de Paris,*
- *L'accès à une micro assurance : partenariat avec Entrepreneur de la Cité pour tout type d'assurance personnelle (santé, prévoyance) ou professionnelle (vol, incendie, perte d'exploitation),*
- *Un soutien en gestion ou comptabilité : partenariats privilégiés avec l'Ordre des Experts Comptables ainsi que le réseau d'expertise comptable Baker Tilly France.*

**Pièces à joindre impérativement au dossier**

	Copie d'une pièce d'identité ou d'un titre de séjour en cours de validité
	Curriculum vitae
	Quittance de loyer (si locataire) / Taxe foncière (si propriétaire), attestation d'hébergement
	Copie des avis d'imposition du foyer, pour l'année précédente (et avis d'imposition des parents si vous avez moins de 30 ans)
	Justificatifs de revenus (salaires, RSA, ASSEDIC, ASS, CAF, Allocation Adulte Handicapé...)
	Rapport Social de votre Assistante Sociale ou Attestation d'accompagnement
	Attestations d'accords ou de refus des financeurs sollicités pour le projet
	Joindre le nom de l'organisme de formation, le devis, l'éventuelle attestation d'inscription, un descriptif du contenu de la formation et des débouchés à son issue (promesse d'embauche, validation du projet par Pôle emploi ...)

**Tout dossier incomplet sera automatiquement renvoyé**

*La Fondation ne reçoit aucun candidat sur rendez-vous pour le montage du dossier.*



PHOTO  
(si possible)

**LE PORTEUR DE PROJET**

**ETAT CIVIL**

**CIVILITE** (Cocher la case adéquate)

Madame                      Mademoiselle

Monsieur

**NOM :**

**NOM DE JEUNE FILLE :**

**PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**NATIONALITE :**

**LIEU DE NAISSANCE**

**CODE POSTAL :**

**VILLE :**

**PAYS :**

**COORDONNEES**

**N° & RUE :**

**B.P. – LIEU DIT :**

**CODE POSTAL :**

**VILLE :**

**TELEPHONE FIXE :**

**TELEPHONE PORTABLE :**

**COURRIEL :**

**VOTRE SITUATION ACTUELLE**

**NIVEAU D'ETUDES :**

**DIPLOMES OBTENUS :**

**SITUATION DE FAMILLE** (Cocher ou remplir les mentions adéquates)

Célibataire

Marié / Pacsé

Vie maritale

Divorcé/Séparé/Veuf (ve)

**Nombre d'enfants :**

**Agés :**

**Dont à charge :**

**Autres personnes à charge :**

**EMPLOI - Quel est votre statut actuel (salarié, indépendant, licencié, chômage, RSA...)**

...

**Depuis quelle date :**

**HANDICAP RECONNU** (Cocher la case adéquate & dans l'affirmative joindre l'attestation MDPH, AGEFIPH ...)

Oui    Non    En cours

**Nature du handicap :**

**Taux :    %**

**LE PROJET**

**NATURE DE LA FORMATION**

**Niveau d'étude visé / Diplôme / Certificat :**

**Durée :**

**mois – De :**

**A**

**L'établissement de formation**

**NOM :**

**N° & RUE :**

**B.P. – LIEU DIT :**

**CODE POSTAL :**

**VILLE :**

**TELEPHONE :**

**TELECOPIE :**

**COURRIEL :**

**INDIQUEZ LES PERSONNES, LES ORGANISMES, VOUS AYANT AIDE A BATIR VOTRE PROJET**

**Organisme principal**

Nom de l'organisme : .

N° & Rue :

B.P. – Lieu dit :

Code postal : Ville :

Civilité / Nom / Prénom de l'interlocuteur :

Fonction : Courriel :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

**Autre organisme**

Nom de l'organisme :

N° & Rue :

B.P. – Lieu dit :

Code postal : Ville :

Civilité / Nom / Prénom de l'interlocuteur :

Fonction : Courriel :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

**COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA FONDATION ?**

**DECRIVEZ NOUS VOTRE PROJET**

CONFIDENTIEL

**VOS MOTIVATIONS ? VOS OBJECTIFS D'INSERTION PROFESSIONNELLE**

**LES DIFFICULTES RENCONTREES POUR REALISER CE PROJET ?**

**QUELLES AIDES FINANCIERES AVEZ-VOUS SOLLICITEES ET/OU OBTENUES ?**

*Merci de joindre tous les justificatifs dont vous disposez. Merci de nous préciser les motifs de refus.*

Nom organisme	Montant demandé	Montant obtenu	Commentaires



**REVENUS ET CHARGES****Revenus mensuels actuels du ménage**

Demandeur		Conjoint/Concubin	
Salaire mensuel net		Salaire mensuel net	
ARE mensuel		ARE mensuel	
ASS mensuel		ASS mensuel	
RSA		RSA	
AAH		AAH	
APL		APL	
Allocations familiales		Allocations familiales	
Pensions/retraites		Pensions/retraites	
Pension alimentaire reçue		Pension alimentaire reçue	
Autre		Autre	
<b>Total Revenus ménage :</b>		€	

**REVENUS ANNUELS NETS DE VOS PARENTS ? (si vous avez moins de trente ans) :**

Logement (Cocher la case adéquate)

<input type="checkbox"/>	Locataire (si oui, merci de joindre une quittance de loyer)
<input type="checkbox"/>	Propriétaire (si oui, merci de joindre un justificatif de taxe foncière)
<input type="checkbox"/>	Si vous êtes hébergé, par qui ? (si oui, merci de joindre une attestation d'hébergement)
<input type="checkbox"/>	Autre (précisez) :

**Charges mensuelles actuelles du ménage**

	Mensualité
Si vous êtes locataire : Loyer brut (avant APL)	
Si vous êtes propriétaire : Mensualité prêt immobilier	
Crédits à la consommation – Objet(s) :	
Autres crédits – Objet(s) :	
Prêt hors banque (Famille – Tontine - Ami – Autre : )*	
Dépenses domestiques (alimentation, habillement, santé, impôts, scolarité, mutuelle ...)	
Dépenses logement (chauffage, électricité, gaz, eau....)	
Téléphonie/Internet	
Pension alimentaire versée	
Dépenses véhicule (carburant, assurance, entretien...)	
Autres charges (précisez)	
<b>Total Charges ménage :</b>	€

\* Compléter si besoin est et barrer les mentions inutiles

**Reste à vivre mensuel : Revenus-Charges =** €**FAIT A****LE****SIGNATURE**