



GOVERNEMENT

Liberté
Égalité
Fraternité



AIDE FINANCIERE EXCEPTIONNELLE POUR LE RECRUTEMENT DES APPRENTIS PAR LES COLLECTIVITES TERRITORIALES ET LES ETABLISSEMENTS PUBLICS EN RELEVANT

FORMULAIRE DE DEMANDE

Décret n° 2021-340 du 29 mars 2021 modifiant le décret n° 2020-1622 du 18 décembre 2020
relatif aux modalités de versement de l'aide financière exceptionnelle pour le recrutement d'apprentis
par les collectivités territoriales et les établissements publics en relevant


INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA COLLECTIVITÉ TERRITORIALE OU L'ÉTABLISSEMENT PUBLIC

N° SIRET* : Type d'employeur* : _____

Dénomination sociale* : _____

NOM et Prénom de la personne effectuant cette demande* : _____

agissant en qualité de* : _____

Courriel* : _____ 

Confirmation courriel* : _____

Ce courriel sera systématiquement utilisé pour les échanges entre la Collectivité Territoriale ou l'établissement public et l'ASP.

ADRESSE DE LA COLLECTIVITÉ TERRITORIALE OU L'ÉTABLISSEMENT PUBLIC

Numéro : _____ Libellé de la voie* : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal* : Commune* : _____

COORDONNÉES BANCAIRES

Titulaire du compte* : _____

Code IBAN* :

Code BIC* :

*La collectivité territoriale ou l'établissement public demande le versement de l'aide sur les coordonnées bancaires désignées ci-dessus.
Le virement bancaire est le seul moyen de paiement utilisé pour le versement de l'aide.*

* = champ obligatoire : en l'absence de ces informations, votre demande ne pourra être traitée

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

J'atteste sur l'honneur que :

- L'ensemble des contrats déposés dans cette demande d'aide a bien débuté.*
- Mon activité n'a pas de caractère industriel ou commercial.*
- Qu'aucune autre demande d'aide exceptionnelle aux contrats en alternance n'a été faite pour les contrats indiqués dans l'annexe de ce formulaire.*
- L'ensemble des originaux (formulaires, annexes et contrats) devra être conservé pendant une durée de 10 ans. Ces documents pourront être demandés par l'ASP dans le cadre de son plan de contrôle.*
- L'ensemble des éléments saisis dans ce formulaire de demande est sincère et véritable.*
- Je suis informé(e) des dispositions de l'article 441-7 du code pénal qui prévoit [...] qu'est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait :
 - 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;
 - 2° De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ;
 - 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui.*

Fait à* : _____ le* :

*Signature et cachet du signataire**

NOTICE

Le présent formulaire et son annexe sont à renseigner par chaque collectivité territoriale ou établissement public souhaitant bénéficier de l'aide financière exceptionnelle pour le recrutement d'apprentis instaurés par le décret n° 2021-340 du 29 mars 2021 modifiant le décret n° 2020-1622 du 18 décembre 2020.

Les contrats d'apprentissage éligibles à cette aide sont ceux conclus entre le **1^{er} juillet 2020** et le **31 décembre 2021**.

Le montant de l'aide est de 3 000 € par contrat. Ce montant est forfaitaire et versé en une seule fois.

La collectivité territoriale ou l'établissement public s'attachera à regrouper l'ensemble de ses contrats éligibles dans une seule demande.

Pièces justificatives à joindre à la présente demande :

- **L'annexe dûment complétée ;**
- Une copie de tous les contrats d'apprentissage.

Le présent document doit être **complété informatiquement, enregistré puis imprimé et signé avant d'être scanné pour être déposé, accompagné des pièces justificatives précitées, à l'adresse suivante :**

<https://portail-aide-recrutement-apprentis-ct.asp-public.fr>

Pour toute demande d'assistance :

0 809 549 549 Service gratuit
+ prix appel

* = champ obligatoire : en l'absence de ces informations, votre demande ne pourra être traitée