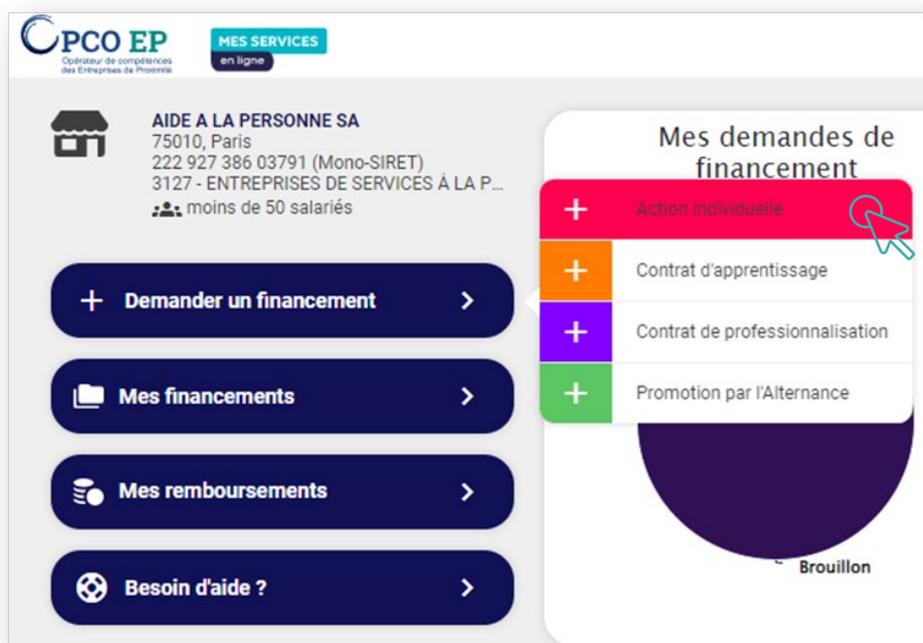


MODE OPÉRATEUR : SAISIE D'UNE ACTION INDIVIDUELLE

L'action individuelle est une action de formation pour le compte d'un ou plusieurs salariés de l'entreprise. Ces formations peuvent être assurées par un organisme de formation certifié Qualiopi ou par un formateur interne.



Cliquer sur la flèche du menu **Demandeur un financement**.



Cliquer sur **Action individuelle**.

1 VOTRE ENTREPRISE

Dans le cas d'un compte portant **un seul établissement**, les coordonnées de l'entreprise sont remontées automatiquement :

Demande de financement ACTION INDIVIDUELLE

Entreprise La formation Le salarié Documents à fournir

Dossier OP22-0002315

1 Entreprise

SIRET
22292738603791

Raison sociale
AIDE A LA PERSONNE SA

Nom commercial
AIDE A LA PERSONNE SA

Adresse
8 RUE DU PONT BLEU

Code postal
75010

Ville
Paris

Téléphone de contact
0150283030

E-mail de contact
Saisir votre courriel

Suivant >

Dans le cas d'un compte gérant **plusieurs établissements**, rechercher l'entreprise porteuse de l'action de formation :

1 Entreprise

SIRET

Raison sociale

Nom commercial

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone de contact
Saisir le numéro de téléphone

E-mail de contact
Saisir votre courriel

Suivant >

Une fois sélectionnée, les coordonnées de l'entreprise s'affichent.

1 **Entreprise**

SIRET
22292738603791

Raison sociale
AIDE A LA PERSONNE SA

Nom commercial
AIDE A LA PERSONNE SA

Adresse
8 RUE DU PONT BLEU

Code postal
75010

Ville
Paris

Téléphone de contact
0150283030

E-mail de contact
franck.bader@gmail.com

Suivant >

Vérifier le téléphone et l'e-mail de contact et compléter ou modifier si nécessaire.

Puis cliquer sur **Suivant**.

2 LA FORMATION ET L'ORGANISME DE FORMATION

2 La formation

Intitulé de la formation [?]
Auxiliaire de vie

Date de début de la formation
Date de fin de la formation

Nombre d'heures de formation [?]

La formation est-elle réalisée en situation de travail ? (AFEST) [?]
 Oui Non

La formation est réalisée :
 Dans les locaux de l'organisme de formation
 Dans mon entreprise par un organisme de formation externe
 Dans mon entreprise par un formateur interne
 Sous forme de cours par correspondance ou en e-learning

[Suivant >](#)

Si votre **formation est dispensée en interne** par un de vos salariés, il convient de renseigner les champs relatifs au formateur interne :

2 La formation

Intitulé de la formation [?]
Auxiliaire de vie

Date de début de la formation
Date de fin de la formation

Nombre d'heures de formation [?]

La formation est-elle réalisée en situation de travail ? (AFEST) [?]
 Oui Non

La formation est réalisée :
 Dans les locaux de l'organisme de formation
 Dans mon entreprise par un organisme de formation externe
 Dans mon entreprise par un formateur interne
 Sous forme de cours par correspondance ou en e-learning

Formateur

[+ Créer un formateur interne](#)

Financement
Salaire horaire du formateur €/h
Coût de la formation €HT

[Suivant >](#)

Si votre **formation est dispensée par un organisme de formation externe**, il convient d'indiquer les champs relatifs à l'organisme de formation :

2 La formation

Intitulé de la formation ⓘ
Auxiliaire de vie

Date de début de la formation 08/02/2022 Date de fin de la formation 09/02/2022

Nombre d'heures de formation ⓘ
14

Organisme de formation ⓘ
SIRET

Financement
Coût de la formation ⓘ
0.00 €HT Paiement par l'OPCO EP à l'organisme de formation Remboursement par l'OPCO EP à mon entreprise

La formation est-elle réalisée en situation de travail ? (AFEST) ⓘ
 Oui Non

La formation est réalisée :
 Dans les locaux de l'organisme de formation
 Dans mon entreprise par un organisme de formation externe
 Dans mon entreprise par un formateur interne
 Sous forme de cours par correspondance ou en e-learning

Suivant >

Saisir le Siret de l'organisme de formation.

2 La formation

Intitulé de la formation ⓘ
Auxiliaire de vie

Date de début de la formation 08/02/2022 Date de fin de la formation 09/02/2022

Nombre d'heures de formation ⓘ
14

Organisme de formation ⓘ
427842|
42784210950746 FORMINFO

Financement
Coût de la formation ⓘ
0.00 €HT Paiement par l'OPCO EP à l'organisme de formation Remboursement par l'OPCO EP à mon entreprise

La formation est-elle réalisée en situation de travail ? (AFEST) ⓘ
 Oui Non

La formation est réalisée :
 Dans les locaux de l'organisme de formation
 Dans mon entreprise par un organisme de formation externe
 Dans mon entreprise par un formateur interne
 Sous forme de cours par correspondance ou en e-learning

Suivant >

Une liste d'organisme de formation est présentée au fur et à mesure de la saisie. Pour s'assurer de sélectionner le bon organisme, vérifier l'exactitude du Siret et des coordonnées associées.

Si aucun organisme ne s'affiche à la suite de la saisie du Siret, appeler notre assistance au 09 70 838 837. (Appel non surtaxé)

2 La formation

Intitulé de la formation [?]
Auxiliaire de vie

Date de début de la formation
Date de fin de la formation

Nombre d'heures de formation [?]

Organisme de formation [?]

Financement
Coût de la formation [?]
 €HT Paiement par l'OPCO EP à l'organisme de formation Remboursement par l'OPCO EP à mon entreprise

La formation est-elle réalisée en situation de travail ? (AFEST) [?]
 Oui Non

La formation est réalisée :
 Dans les locaux de l'organisme de formation
 Dans mon entreprise par un organisme de formation externe
 Dans mon entreprise par un formateur interne
 Sous forme de cours par correspondance ou en e-learning

FORMINFO
N° déclaration d'activité 56457457 SIRET 427 842 109 50746
54 RUE DES JONQUILLES
13000 MARSEILLE
0490738164

Suivant >

Vérifier votre saisie et cliquer sur **Suivant**.

3 LE(S) SALARIÉ(S) PARTANT EN FORMATION

3 Le salarié

Entité d'appartenance	Nom Prénom	Catégorie socio-professionnelle
-----------------------	------------	---------------------------------

+ Ajouter un salarié

Frais annexes
Sous réserve des modalités de prise en charge de votre accord de branche

	Nombre	Prix unitaire
Repas	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/> €HT
Nuitée	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/> €
Kilométrage	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/> €

Coûts logistiques

Location de salle €HT

Location de matériel €HT

Suivant >

Cliquer sur **Ajouter un salarié**.

Le salarié n'est pas connu de l'OpcO EP :

Sélectionner un salarié [X]

Rechercher un salarié à partir du nom, prénom

der [!]

Aucun résultat, créer votre salarié.

+ Créer un nouveau salarié

Annuler Sélectionner ce salarié

Cliquer sur **Créer un nouveau salarié**, remplir le formulaire puis cliquer sur **Créer ce salarié**.

Le salarié est déjà connu de l'OpcO EP :

Sélectionner un salarié [X]

Rechercher un salarié à partir du nom, prénom

dupet [Q]

DUPETI MARJORIE - 12/06/1981

+ Créer un nouveau salarié

Annuler Sélectionner ce salarié

Sélectionner le salarié qui s'affiche.

Sélectionner un salarié [X]

Rechercher un salarié à partir du nom, prénom

DUPETI MARJORIE [Q]

+ Créer un nouveau salarié

Annuler Sélectionner ce salarié

Et cliquer sur **Sélectionner ce salarié**.

Informations du salarié

Nom de famille (Nom de naissance) Nom d'usage facultatif

Prénom

Sexe Homme Femme Date de naissance

N° de Sécurité Sociale (13 premiers caractères)

Informations professionnelles

Catégorie socio-professionnelle Niveau de formation actuel

Salaire horaire brut chargé facultatif €/h Heures hors temps de travail Type de contrat

Travailleur handicapé Oui Non

[Annuler](#) [Ajouter ce salarié](#)

Vérifier et compléter les informations manquantes puis cliquer sur **Ajouter ce salarié**.

3 Le salarié

Entité d'appartenance	Nom Prénom	Catégorie socio-professionnelle
AIDE A LA PERSONNE SA	DUPETI MARJORIE	CAD Retirer

[+ Ajouter un salarié](#)

Frais annexes
Sous réserve des modalités de prise en charge de votre accord de branche

	Nombre	Prix unitaire
Repas	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/> €/HT
Nuitée	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/> €/HT
Kilométrage	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/> €

Coûts logistiques

Location de salle €/HT

Location de matériel €/HT

[Suivant >](#)

Recommencer autant de fois que vous avez de salariés à inscrire.

Renseigner les frais annexes si nécessaire puis cliquer sur **Suivant**.

4 DOCUMENTS NÉCESSAIRES À L'INSTRUCTION DE VOTRE DEMANDE

4 Documents à fournir

Vous pouvez ajouter des documents de type pdf, jpg, tiff et png.
Chaque fichier ne doit pas excéder 8 Mo.
Le nom de votre fichier ne doit pas excéder les 50 caractères (extension comprise).

Type de document	Statut
Copie de convention de formation et/ou devis	Document fourni
	Convention.pdf 252 Ko
Programme de formation ou cahier des charges de la formation	Document fourni
	Programme.pdf 252 Ko

Suivant >

Ajouter les documents demandés puis cliquer sur **Suivant**.

Commentaire *facultatif*

Objet

- 1 - Mise à jour entreprise
- 2 - Durée de la formation
- 3 - Lieu de formation
- 4 - Salarié/Stagiaire
- 5 - Financement
- 6 - Assujettissement TVA
- 7 - Pièces justificatives

0/255

Envoyer la demande

Renseigner un commentaire si nécessaire puis cliquer sur **Envoyer la demande**.

Avant d'envoyer la demande

Vous êtes sur le point d'envoyer le formulaire de saisie, souhaitez-vous :

Reprendre la saisie Envoyer

Confirmer en cliquant sur **Envoyer**.

✓ **Demande de financement envoyée**

Votre demande de financement N°OP22-0002315 a été transmise
auprès de nos services

Ok



La demande est transmise à l'Opco EP pour traitement, vous pouvez la consulter dans l'espace Mes financements.



Nos équipes sont à votre écoute du lundi au vendredi de 5h à 23h au 09 70 838 837. (Appel non surtaxé)