

BÉNÉFICIAIRE DU RSA

Le Département m'accompagne dans ma reprise d'activité



DE 150 € À 1050 €

PLUSIEURS AIDES SONT DISPONIBLES POUR LES ALLOCATAIRES DU RSA EN REPRISE D'ACTIVITÉ

 **3994** Coût d'un appel local

 valdemarne.fr

Pour plus d'informations
et vérifier votre éligibilité :



 **VAL de
MARNE**
Le Département

OBJECTIF EMPLOI : DEMANDE DE L'AIDE AU QUOTIDIEN

Vous êtes allocataire du RSA et vous reprenez un emploi de plus de 3 mois et de plus de 16 heures par semaine : pour vous soutenir lors de cette reprise d'emploi, le Département a décidé de la **mise en place de 2 aides**.



L'AIDE AU QUOTIDIEN vous aide à faire face aux premières dépenses liées à la reprise d'un emploi, comme les frais de repas ou l'achat de vêtements. Cette aide est de 150 € et peut être renouvelée une fois pour un montant total de 300 euros.



L'AIDE SPÉCIFIQUE a pour objectif de vous apporter une participation aux frais liés à votre reprise d'emploi (acheter du matériel professionnel, payer le mode d'accueil d'un enfant, louer un vélo, utiliser un véhicule, etc.). Cette aide peut aller jusqu'à 750 €, et peut être sollicitée auprès de votre référent (professionnel de CCAS, EDS, ou d'associations conventionnées) sur présentation d'un devis.

Vous pouvez demander **cette aide au quotidien** en envoyant ce **formulaire rempli, accompagné des pièces justificatives**, à l'adresse suivante :



Direction Action Sociale Insertion et Parcours Emploi,
SAFIS,
Département du Val-de-Marne
Immeuble des Solidarités
94 054 Créteil Cedex

ou par mail : dasipe-safis@valdemarne.fr

Pour une réponse plus rapide, vous pouvez faire **vos demandes en ligne** sur : www.valdemarne.fr/objectif-emploi



Pour faire une demande d'aide « objectif emploi », vous devez :



- Percevoir le RSA
- Résider dans le Val-de-Marne
- Avoir un emploi d'au moins 16 heures par semaine
- Effectuer la demande dans les 3 premiers mois après la reprise d'activité

À noter : les aides du dispositif « objectif emploi » sont accessibles à chaque membre du couple allocataire du RSA et peuvent être cumulées avec les autres aides du Fonds unique de solidarité (aides du quotidien, aides d'accès au droit, aides aux projets).

DEMANDEUR

NOM : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse (indiquée sur votre dossier CAF) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Téléphone portable : _____

Niveau scolaire :

- BAC + 3 et plus
- BAC + 2
- BAC/ BAC Pro
- CAP BEP
- Certificat d'étude
- Brevet des collèges
- Aucun diplôme

EMPLOI ET SECTEUR D'ACTIVITÉ DU DEMANDEUR

Votre **précédente expérience professionnelle** date de :

- + de 6 mois
- + d'1 an
- + de 2 ans
- ou +

CONTRAT ACTUEL

Type de contrat : CDD CDI Intérim

Nombre d'heures hebdomadaires de travail : _____

Secteur d'activité : _____

Intitulé de l'emploi : _____

Êtes-vous déjà inscrit à **Pôle Emploi** :

OUI NON

Suivi par un **référént** (professionnel de CCAS, EDS, ou d'associations conventionnées) :

Sans référent

Numéro d'allocataire CAF/MSA : _____

Date d'ouverture de droit au RSA : ___ / ___ / _____

MOTIF DE LA DEMANDE

- Transport
- Habillement
- Alimentation



PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

- Le contrat de travail du demandeur ;
- L'attestation RSA du mois en cours (CAF ou MSA) du demandeur ;
- Le relevé d'identité bancaire (RIB) du demandeur ;
- La pièce d'identité du demandeur (carte nationale d'identité, titre de séjour ou passeport).

Attention : les documents doivent être entièrement lisibles.

J'accepte que le Département m'envoie des informations et le cas échéant, me contacte pour toute action ou manifestation départementale. OUI NON

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné à une demande d'aide Objectif emploi. La Direction de l'Action sociale, de l'insertion et des parcours emploi est la destinataire de ces données.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et vous disposez du droit de retirer votre consentement en écrivant à « Monsieur le Président du Département du Val-de-Marne - Hôtel du Département - Direction de l'Action sociale, de l'insertion et des parcours emploi - SAFIS - 94054 Créteil cedex » ou en utilisant le formulaire de contact sur www.valdemarne.fr/contact - catégorie « Données personnelles (CNIL, RGPD) ».

Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

Pour nous contacter : M. le Président du Département du Val-de-Marne, Direction Action Sociale Insertion et Parcours Emploi, SAFIS, Hôtel du Département 94000 - CRÉTEIL Cedex ou par mail : dasipe-safis@valdemarne.fr