

Bondoufle, le 25 mars 2019

Madame BELMON Chantal

Maire Adjoint

à

Jean HARTZ

Maire de Bondoufle

Objet : Question orale pour le Conseil Municipal du 28 mars 2019.

26 MARS 2019

Courrier arrivé le :	1866
MAIRIE DE BONDOUFLE	
Responsable :	D.G.S.
Pour Eléments de réponse :	
Pour information :	

Mr le Maire,

Pourriez-vous nous indiquer les possibilités de formation des élus et les différentes modalités ?

Je vous remercie d'avance pour votre réponse.



PROCEDURE D'UTILISATION DU DIF

1

Demande de
financement **2 MOIS**
avant la date de la
formation adressé à la
Caisse des Dépôts

Remplir le formulaire de financement accompagné des
pièces justificatifs

***Copie carte d'identité** de l'élu concerné
***Devis de la formation et le programme** de la formation
***Copie d'une convocation** à l'assemblée délibérante
datant de **moins de 6 MOIS** ou tout autre **justificatif du**
statut)

2

Envoi du dossier
par :

- **Voie postale** : Caisse des
Dépôts et Consignations,
Direction des retraites et
de la solidarité Mission DIF
Elus - PAS 401
24 rue Louis Gain

- **Courriel** :
dif-
elus@caissedesd
epots.fr

3

Réponse de la
Caisse des
Dépôts à l'élu

Informez l'UME
de la réponse
de la Caisse des
Dépôts

4

Pas de
facture
à régler

Remboursement pris en
charge par la
Caisse des
Dépôts

Les frais d'hébergements et de
déplacements engagés doivent être
adressés à la Caisse des Dépôts avec :
une **attestation de présence** à la
formation, un **RIB** et les justificatifs
des frais avec le formulaire dédié



Demande de financement DIF ELUS

(tous les champs sont à remplir impérativement)

Vos coordonnées

Nom d'usage & Prénom :

Nom de naissance (si différent d'usage) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse personnelle :

CP :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Votre collectivité

Nom de la collectivité

Adresse collectivité :

CP :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Type de mandat Communal/Intercommunal Départemental Régional

Nature du mandat : Maire Adjoint au Maire Conseiller

Président Vice-président

Date de début de mandat :

(= date de l'élection et non de la prise de fonction en qualité de)

Date de fin de mandat (le cas échéant) :

PROJET DE FORMATION

Cadre de la formation Exercice du mandat Reconversion professionnelle (code CPF à préciser :)

Intitulé de la formation

Dates de formation du au

Durée totale de la formation heures dont heures DIF mobilisées

Lieu de formation : Union des Navires de l'Essonne Code postal : 91030

Type de formation : Présentielle A distance Mixte

Frais pédagogique :€ H.T. /€ T.T.C

Hébergement¹ :nombre de nuitée envisagé

Repas¹ :nombre de repas envisagé

Transport¹ : transport en commun (train, bus, avion...) véhicule personnel

¹ conformément au décret n°2006-781 du 3 juillet 2006 fixant les conditions et les modalités de règlement des frais occasionnés par les déplacements temporaires des personnels civils de l'état - sous réserve des justificatifs fournis