



**FONDS REGIONAL D'ACTION  
D'URGENCE**

**VOLET SALARIE**

**DOSSIER DE DEMANDE**

## **PRINCIPES DU FRAU SALARIES**

Le Fonds Régional d'Action d'Urgence volet « Salarié » vise à accompagner les salariés dans la construction de solutions alternatives aux licenciements. Dans un objectif de sécurisation des parcours professionnels, la Région s'engage à soutenir les initiatives visant à préserver les emplois au sein des entreprises de Rhône-Alpes.

Afin d'assurer une plus grande réactivité et une proximité avec les salariés impactés collectivement par les difficultés économiques rencontrées par les entreprises, la Région a décidé de s'appuyer sur les organisations syndicales de salariés pour la mise en œuvre opérationnelle de ce dispositif. La CFTC, la CFE-CGC, FO, l'UNSA, la CFDT et la CGT se mobilisent pour répondre aux demandes des salariés.

## **BENEFICIAIRES**

Les salariés ciblés sont ceux en phase de licenciement ou dont les emplois pourraient être menacés du fait de la fragilité de l'entreprise ou des choix opérés par le dirigeant

## **MODALITES D'APPLICATION**

Contactez l'organisation syndicale régionale de votre choix et complétez le présent dossier pour une demande de prise en charge.

La prise en charge des dépenses s'élève à un montant maximum de 15 000 €

Ce document fait office de convention et sera signé par le porteur de projet et l'organisation régionale syndicale pour une durée effective d'un an à compter du jour de sa signature.

## I- ENTREPRISE

✓ **RAISON SOCIALE** : .....

Forme juridique :  
.....

Activité principale, nature et volume des activités, nature des clients :  
.....  
.....  
.....  
.....

Adresse :  
.....  
.....

Téléphone :  
.....

N° SIREN / SIRET : ..... Code APE : .....

Date de création : .....

Effectif de l'entreprise :

**Année n-1**

Intérim : \_\_\_\_

CDD : \_\_\_\_

CDI : \_\_\_\_

**Année n**

Intérim : \_\_\_\_

CDD : \_\_\_\_

CDI : \_\_\_\_

L'entreprise appartient-elle à un groupe :       OUI                       NON

Si oui, préciser l'adresse du siège :  
.....  
.....

site Internet :  
.....

✓ **PERSONNES RESSOURCES**

NOM ET PRENOM du dirigeant

: .....

Téléphone : ..... Mél : .....

## II- LE DEMANDEUR

✓ **PERSONNES RESSOURCES**

NOM ET PRENOM du demandeur :

: .....

Téléphone : ..... Mél : .....

NOM ET PRENOM du contact en entreprise :

: .....

Téléphone : ..... Mél : .....

AUTRE CONTACT :

.....  
Téléphone : ..... Mél : .....  
.....

Information sur la représentativité et l'organisation syndicale au sein de l'entreprise :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## III- LE PROJET D'ACTION

### CONTEXTE DE L'ACTION

DETAIL DES MESURES OU PROCEDURES JUDICIAIRES ENGAGEES

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

RISQUE ESTIME POUR L'EMPLOI OU LA SURVIE DE L'ENTREPRISE

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### PRESENTATION DE L'ACTION

OBJECTIFS DE L'ACTION :

.....  
.....  
.....

DESCRIPTION

(Faire ressortir le lien avec la préservation des emplois)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
TERRITOIRE(S) CONCERNE(S) :  
.....  
.....  
.....  
.....

### IMPACTS ATTENDUS DU PROJET :

EN TERME D'EMPLOIS :

.....  
.....  
.....

AUTRES :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### AIDES REGIONALES

Avez-vous déjà - sollicité une aide de la Région Rhône-Alpes ? oui  non   
- si oui, l'avez-vous obtenue ? oui  non

Préciser le nom de l'aide et son montant sollicité ou obtenu .....  
.....  
.....

### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Lettre de demande officielle à l'intention de l'organisation syndicale régionale
- Le présent dossier complété et signé
- Le procès verbal des dernières élections du CE / DUP ou DP
- Dernier compte de résultat et bilan de l'entreprise
- Dernier compte approuvé du CE

***Lors de l'instruction de votre dossier d'autres documents pourront vous être demandés***

Le soussigné certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce dossier de demande.

Le soussigné s'engage à communiquer tout renseignement jugé utile pour instruire la demande

Fait à ..... Le .....

Nom et qualité du signataire : .....

Signature

**Ce dossier de candidature (complété et signé) ainsi que l'ensemble des pièces demandées sont à envoyer, par courrier, en trois exemplaires à l'adresse suivante :**



**La CGT Rhône-Alpes**

112 Rue Ney - 69003 LYON

☎ 04.72.60.53.13 - 📠 04.72.60.53.10

Courriel : [contact@cgtra.org](mailto:contact@cgtra.org)

Site : [www.cgtra.org](http://www.cgtra.org)

