

**DÉPARTEMENT DE LA FORMATION
ET DES FINANCES**

SERVICE DES FORMATIONS POSTOBLIGATOIRES
ET DE L'ORIENTATION

DEMANDE DE SUBVENTION

CERTIFICATS INTERMÉDIAIRES

REQUÉRENT·E

Nom et prénom de la personne de contact		Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>
Adresse			
Complément d'adresse			
NPA / localité			
Contact	Tél. : <input type="text"/>	Mobile : <input type="text"/>	
Courriel	<input type="text"/>		
Date de naissance	<input type="text"/>		
Coordonnées bancaires	N° IBAN	<input type="text"/>	
	Nom de la banque	<input type="text"/>	

EMPLOYEUR DU/DE LA REQUÉRANT·E

Nom de l'organisation	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Complément d'adresse	<input type="text"/>
NPA / Localité	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>

FORMATION

Titre du certificat	<input type="text"/>		
Dates de la formation	Début : <input type="text"/>	Fin : <input type="text"/>	
Organisateur des cours	<input type="text"/>		
Date de l'obtention du certificat	<input type="text"/>		
Coût (selon directive)	<input type="text"/>		
Autres sources de financement	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Si oui : montant en CHF et provenance :		<input type="text"/>



DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- Preuve de la réussite de la certification
- Certificat de l'employeur attestant d'un emploi salarié dans le canton de Neuchâtel durant la formation
- Copie des factures relatives à la formation / année de répétition
 - Frais d'écolage des cours suivis
 - Éventuels coûts des examens

Le/la soussigné-e certifie, par sa signature, l'exactitude des données fournies sur ce document et ses annexes.

Le/la soussigné-e accepte, par sa signature, qu'une copie de la décision de subventionnement soit transmise à son employeur.

Lieu et date :

Signature et tampon
