Concours Régional HANDICREA

Dossier d’inscription pour les Employeurs – Session 2015

Maintien dans l’emploi

**Date limite d’inscription : le 6 NOVEMBRE 2015**

Les candidats doivent renvoyer le formulaire :

- soit par Internet : m.antonetti@adec.corse.fr

- soit par voie postale (cachet de la poste faisant foi) :

ADEC – A l’attention de Monsieur le Président de l’ADEC –

Immeuble le Régent – 1 avenue Eugène Macchini – 20000 AJACCIO

Joindre obligatoirement un justificatif d’enregistrement de l’entreprise ou de la société de moins de 3 mois (extrait k-bis, RM, attestation INSEE, impôts…).

Vous pouvez joindre à ce dossier tout document susceptible d’étayer votre dossier (plaquettes, illustrations, photos…) dans la limite de 8 pages.

Votre entreprise, votre activité,

Raison sociale, enseigne : ………………………………………………………….……………………..

Activité (s) : ❒ Artisanat ❒ Commerce ❒ Industries, nouvelles technologies

❒ Services ❒ Libéral ❒ T.I.C.

❒ Services aux entreprises ❒ Services à la personne\*

\* précisez si vous avez obtenu un agrément et sa date d’obtention :…………………………………………………………………………………

Nature de votre activité :…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Statut juridique : ❒ Entreprise individuelle ❒ Auto-entrepreneur ❒Eurl/Sarl

 ❒ Association ❒ autre :………………………………………

Date de création :…………………………………… RCS/ Siret :…………………………………………….

Capital :………………€ OU Montant des fonds propres :………………………………..€

Zone d’implantation : ❒ Rurale ❒ Urbaine ❒ Urbaine sensible ❒autre :…………………

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ……………………………. Ville :…………………………………

Tel 1 : 04 95 …. ….. ….. Tel 2 : 06 ….. ….. ….. ….. …..

Fax : 04 95 …. …... ….. Mail :…………………………... @....................

Site internet : …………………………………………………………………………………………………………….

✍ Présentez votre activité…

(Description des services, produits, procédés de fabrication…)

✍ Sur votre entreprise …

Votre Chiffre d’affaire sur les 3 dernières années :

N : N-1 : N-2 :

Répartition de votre chiffre d’affaires selon le type de clientèle :

* particuliers :
* entreprises et commerces locaux :

Vendez-vous vos services, produits, prestations à l’extérieur du territoire régional ? Détaillez ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Quels sont vos principaux concurrents ? Comment diversifiez-vous votre offre ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quels sont vos axes de développement prioritaires ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

✍ … et ses moyens humains

Nombre d’emplois :

Nombre d’emplois à créer dans les 2 prochaines années :……………………………………………………

Vous,

Nom, Prénom :……………………………………………………..Age :………………………………..

Adresse :………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ……………………………. Ville :…………………………………

Tel 1 : 04 95 …. ….. ….. Tel 2 : 06 ….. ….. ….. ….. …..

Fax : 04 95 …. …... ….. Mail :……………………………………………@............................

Votre rôle dans l’entreprise :…………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

✍ Quels étaient les motivations à l’origine de votre démarche ?

Plusieurs choix sont possibles :

❒ Aménager un poste de travail

❒ Réaliser un maintien dans l’emploi

❒ Autre :…………………………………………………………………………………………………………………………….

✍ Quels ont été les éléments déclencheurs de votre projet (idée de départ, motivation, déclic…) ?

✍ Quels ont été les éléments principaux de votre projet ?

**Dans le cadre d’un ou plusieurs maintiens dans l’emploi**

Signalement - Evaluation

- Qui est à l’origine du signalement :

Le salarié 🞏 L’entreprise 🞏 Le médecin du travail 🞏

Autre :……………………………………………………………………………………………………….

- Avez-vous bénéficié du soutien d’une structure spécialisée 🞏Oui 🞏 Non

Si oui, la quelle : …………………………………………………………………………………………………………

- Avez-vous participé à l’élaboration et à la validation des solutions 🞏Oui 🞏 Non

Processus de mise en œuvre du maintien dans l’emploi

- Les préconisations retenues lors du processus de maintien ont-elles été mises en œuvre

🞏Oui 🞏 Non

Si oui, concernent-elles :

L’intégration dans le poste de travail🞏 L’intégration dans les équipes🞏 Le suivi dans l’entreprise 🞏

Autre : ……………………………………………………………………

Avez-vous bénéficié de financements pour votre action ? 🞏Oui 🞏 Non

Si oui lesquels (Agefiph, aide des collectivités locales, autres…),

date d’obtention, montant :

✍ Quels sont les autres moyens (financiers, techniques… mis en œuvre pour atteindre ces objectifs?

✍ Avez-vous rencontré des difficultés particulières pour réalise votre projet ?

🞏Oui 🞏 Non

Si oui, lesquelles (manque d’informations, manque de soutien, difficultés liées aux financements, au cumul des problèmes, à l’intégration dans les équipes…) :

✍ Citez 3 facteurs clés de la réussite de votre démarche ?

(Eléments relatifs à votre projet, à son environnement, aux conditions de sa mise en œuvre, à votre engagement personnel…)

-

-

-

✍ Quels sont les points forts et les points faibles de votre démarche ?

|  |  |
| --- | --- |
| POINTS FORTS | POINTS FAIBLES |
|  |  |

✍ Quel regard portez-vous aujourd’hui sur les résultats de votre démarche ?

(Estimez-vous avoir atteint vos objectifs, et si c’était à refaire, referiez-vous les mêmes démarches ?...)

✍ Votre démarche contribue-t-elle au changement de regard sur le handicap ? 🞏Oui 🞏 Non

Si oui, en quoi

✍ Au regard de votre expérience, quels conseils donneriez-vous à un employeur s’engageant ou souhaitant s’engager dans cette démarche ?