

Convention relative à la réalisation d'une évaluation en milieu de travail

CONVENTION n° :

Entre les soussignés ci-après désignés :

Pôle emploi, représenté par Mme VALFER Valérie

Directeur : Mme VALFER Valérie - Guion Code agence : 05295
d'une part,

et

L'entreprise bénéficiaire, Raison sociale : CMRS

SIRET :

Adresse : 43 Bd du 11 novembre 1918

13 B Lyon 1 Bat. Gregor Mendel - 69 622 Villeurbanne Cedex

Tél. :

Mél. :

représentée par M _____

en qualité de : _____

Ci-après dénommée « **l'entreprise** », d'autre part.

ARTICLE 1 : OBJET DE LA CONVENTION

Pôle emploi confie à l'entreprise, par la présente convention, la réalisation d'une prestation d'évaluation en milieu de travail pour M. THELIEZ Anthony

demandeur d'emploi, n° identifiant : 8918915319

L'objectif de cette évaluation en situation réelle de travail est de lui permettre de :

Vérifier ses compétences et sa maîtrise des activités professionnelles pour exercer l'emploi de : _____

afin de réussir sa recherche d'emploi.

Découvrir les conditions d'exercice du métier de Assistant de Terrain - Chercheur,

ainsi que les compétences et sa maîtrise des activités professionnelles nécessaires, afin de préciser son projet professionnel.

ARTICLE 2 : OBLIGATIONS DE L'ENTREPRISE PRESTATAIRE

L'entreprise désigne parmi son personnel M : _____

Fonction/Qualification : _____

Ce correspondant à un rôle d'accompagnement (accueil, information, conseils, résolutions d'éventuelles difficultés dans l'entreprise) et d'évaluation. Il en précise les modalités au bénéficiaire au début de la prestation.

Celle-ci comportera la réalisation de tâches concrètes qui permettront au bénéficiaire et au correspondant de l'entreprise de vérifier les compétences et les qualités professionnelles précisées dans la commande de Pôle emploi. L'entreprise met à disposition le matériel et les matériaux nécessaires pour effectuer les travaux prévus.

Au sein de l'entreprise, un autre exemplaire est transmis par l'entreprise à Pôle emploi.

Aucun document ni renseignement concernant le bénéficiaire ne peuvent être communiqués par l'entreprise à un tiers autre que Pôle emploi.

ARTICLE 3 : OBLIGATIONS DU BÉNÉFICIAIRE

Durant la prestation, le bénéficiaire s'engage à respecter les horaires de l'entreprise, à veiller sur le matériel mis

à sa disposition, à respecter les règles de discrétion professionnelle par rapport à l'entreprise.

ARTICLE 4 : STATUT, PROTECTION SOCIALE

Le bénéficiaire, inscrit à Pôle emploi, n'est pas salarié de l'entreprise pendant l'évaluation. Il conserve son statut de demandeur d'emploi. S'il perçoit des allocations chômage, elles sont maintenues pendant la durée de l'évaluation qu'il ne doit pas signaler sur la déclaration de situation mensuelle.

Le demandeur d'emploi bénéficie de la protection des accidents du travail en vertu de l'article L 412-8 11° du Code de la Sécurité sociale. La déclaration d'accident du travail est à la charge de Pôle emploi. L'entreprise s'engage à porter à la connaissance de Pôle emploi, dans un délai de 24 heures, les informations nécessaires pour établir ladite déclaration.

ARTICLE 5 : ASSURANCES

L'entreprise est tenue de souscrire une assurance couvrant les dommages causés au ou du fait du bénéficiaire dont elle a la charge pendant la prestation.

ARTICLE 6 : CORRESPONDANT DE PÔLE EMPLOI

Nom : Catherine BAGIER-BRUNO Qualité : Conseiller

ARTICLE 7 : CONDITIONS DE LA RÉALISATION DE LA PRESTATION

Lieu(x) :

Date de début : _____ Date de fin : _____
(joindre calendrier et horaires si conditions particulières)

Durée en heures : _____

ARTICLE 8 : CONDITIONS FINANCIÈRES ET MODALITÉS DE FACTURATION

Le montant total de cette prestation, dont le prix est déterminé par un prix horaire de _____ €, est de _____ €. Ce prix est énoncé en euros TTC ou en euros nets de taxes pour les prestataires non assujettis à la TVA. Le prestataire est assujetti à la TVA. Oui Non
Le paiement des sommes dues s'effectue selon les règles de la comptabilité publique sur présentation d'une facture, en un original et un double, libellée à l'ordre de monsieur le Directeur Régional de Pôle emploi, ordonnateur des dépenses. Elle est adressée à l'issue de la prestation au représentant de Pôle emploi signataire de la présente convention, qui atteste le service fait. Elle indique, outre les mentions légales, l'identification du prestataire, le numéro de la convention, le montant (HT et TTC) de la prestation, le montant arrêté en toutes lettres en cas de facturation manuscrite, les références bancaires ou postales du prestataire (joindre un relevé d'identité bancaire ou postal).
L'ordonnateur des dépenses est : _____
Le comptable assignataire est : _____
domicilié à : _____

ARTICLE 9 : TRAVAIL CLANDESTIN

Le prestataire atteste sur l'honneur qu'il satisfait pour la totalité à l'ensemble des obligations de déclarations et de paiement en matières d'impôts et de cotisations sociales, et que le travail qui sera réalisé dans le cadre de la présente convention sera effectué avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L 3243-1, L 3243-2, L 3243-4, L 1221-10, L 1221-13 et L 1221-15 Code du travail.

Le prestataire atteste sur l'honneur du Code du travail. Le prestataire atteste sur l'honneur qu'il n'a pas fait l'objet, au cours des cinq dernières années, d'une condamnation inscrite au bulletin n° 2 du casier judiciaire pour les infractions visées aux articles L 8221-1, L 8221-2, L 8221-3, L 8221-5, L8251-1, L 5221-8, L 5221-11, L 8231, L 8241-1 et L 8241-2 du Code du travail.

ARTICLE 10 : RÉSILIATION

Au cas où le prestataire ne remplirait pas ses obligations telles qu'elles découlent de la présente convention, Pôle emploi se réserve la faculté de résilier celle-ci à tout moment. Cette résiliation est alors notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception.

L'entreprise et le bénéficiaire peuvent mettre fin d'un commun accord à l'EMT, après en avoir informé le correspondant Pôle emploi.

Fait à : Briouan

Le : 08 Janvier 2015

Pour le demandeur d'emploi

Pour le pôle emploi, le directeur
ou son représentant

Pour l'entreprise

Nom : Tholliez Anthony

Signature

Nom : _____
Cachet et signature

Nom : _____
Cachet et signature