

# PROPOSITION DE CANDIDATURE PLIE

## Plan Local pour l'Insertion et l'Emploi

Le dispositif PLIE Melun Val de Seine propose une aide personnalisée dans le cadre de recherche d'emploi et de construction de projet professionnel. Il s'adresse à toute personne rencontrant des difficultés particulières d'accès à l'emploi et qui est domiciliée dans l'une des 20 communes de la Communauté d'Agglomération Melun Val de Seine :

Boissettes, Boissise-la-Bertrand, Boissise-le-Roi, Dammarie-lès-Lys, La Rochette, Le Mée-sur-Seine, Limoges-Fourches, Lissy, Livry-sur-Seine, Maincy, Melun, Montereau-sur-le-Jard, Pringy, Rubelles, Saint-Fargeau-Ponthierry, Saint-Germain-Laxis, Seine-Port, Vaux-le-Pénil, Villiers-en-Bière, Voisenon.

→ À transmettre au PLIE (dûment rempli) : [plie@mei-mvs.com](mailto:plie@mei-mvs.com)

<b>CANDIDAT A UN PARCOURS PLIE</b>	<b>PRESCRIPTEUR</b>
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> Adresse :  QPV : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <i>Pour vérifier <a href="#">cliquer ici</a></i> Téléphone : E-mail :  Né(e) le : _____ à : _____ <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> PACSé€ <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) Nombre d'enfant(s) : _____ Dont enfant(s) à charge/âge : _____	<b>Structure :</b>  <b>Nom et prénom du prescripteur :</b>  Mail :  Téléphone :  Date de l'entretien :
<b>NATIONALITE :</b> <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> UE <input type="checkbox"/> Hors UE Titre de séjour : _____ Date d'expiration : _____ Autorisation de travail : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>STATUT :</b> <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> DELD <input type="checkbox"/> RSA N° CAF : _____ <input type="checkbox"/> TH <input type="checkbox"/> Autre (préciser) Inscription Pôle emploi : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non N° identifiant Pôle Emploi : _____ Depuis le : ____/____/____ Nombre de mois : _____	
<p>→ <b>Joindre obligatoirement :</b></p> <p>➤ <b>un justificatif de « statut »</b> (attestation ou historique Pôle emploi pour les DELD, notification CAF ou copie d'écran CAFPRO pour les allocataires du RSA, décision CDAPH pour les travailleurs handicapés, précisions pour les statuts « autres »)</p> <p>➤ <b>une copie de la pièce d'identité ou du titre de séjour (le cas échéant)</b></p>	
<b>ELEMENTS MOTIVANT L'ORIENTATION PLIE : (→ A renseigner obligatoirement)</b> → Situation globale, demandes exprimées par le bénéficiaire, plus-value attendue dans la PLIE :	
<b>PARCOURS ANTERIEUR</b> (en complément joindre un CV si possible) :	
<b>Partie réservée au PLIE</b>	
<b>DECISION DU COMITE DE SUIVI :</b> → <b>A compléter par l'équipe opérationnelle PLIE</b>	<b>PRECONISATION DU REFERENT PLIE :</b> → <b>A compléter par le Référent au moment du diagnostic</b>
Date : <input type="checkbox"/> Intégration Référent PLIE :  <input type="checkbox"/> Non intégration - motif - préconisation :	Nom du Référent :  Structure : <input type="checkbox"/> Intégration en parcours PLIE <input type="checkbox"/> Non intégration <input type="checkbox"/> Autre Référent PLIE Motif :