

Nom:

Prénom:

Classe :

Allocation PFMP

Dans le cadre de la réforme de la voie professionnelle, les Périodes de Formation en Milieu Professionnel (PFMP) font l'objet d'une allocation.

→ l'allocation est **versée par l'État**,

→ elle dépend **strictement des jours de présence en stage**,

→ **les absences (même justifiées) et les jours fériés ne sont pas payés**,

→ **le lycée assure uniquement la saisie administrative des informations.**

Les montants journaliers sont les suivants :

CAP : 1re année : 10 € / jour
2e année : 15 € / jour

Bac professionnel :
2de : 10 € / jour
1re : 15 € / jour
Terminale : 20 € / jour

Documents à fournir SOUS FORMAT PAPIER à l'établissement dans les meilleurs délais pour l'obtention de l'allocation des Périodes de Formation en Milieu Professionnel (PFMP) :

Élèves mineurs (ou majeurs sans compte en banque):

- ☐ Document "Autorisation du représentant légal" ci-dessous dûment rempli et signé
- ☐ Notice d'information "Allocation PFMP" dûment remplie et signée (Attestation de prise de connaissance)
- ☐ Relevé d'Identité Bancaire (RIB) au **nom de l'élève** (recommandé par l'Éducation nationale) ou du représentant légal
- ☐ Copie de la pièce d'identité de l'élève
- ☐ Justificatif de lien entre le représentant légal et l'élève (ex : livret de famille)

Élèves majeurs titulaires d'un compte en banque:

- ☐ Copie de la pièce d'identité
- ☐ Relevé d'Identité Bancaire (RIB) au nom de l'élève
- ☐ Notice d'information Allocation PFMP dûment remplie et signée (Attestation de prise de connaissance)

Autorisation du représentant légal - Année scolaire 20...- 20...

Je soussigné(e) (Nom, prénom) :

Représentant légal de l'élève : né(e) le à

Inscrit au lycée professionnel Thomas Edison à Echirolles en classe de

Autorise ce(tte) dernier(e) à bénéficier de l'allocation en faveur des lycéens professionnels dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel.

Je confirme mon choix que cette allocation soit versée sur :

☐ Le compte bancaire de l'élève

Nom :

Prénom :

en tant que bénéficiaire direct de l'aide

☐ Mon compte bancaire en tant que représentant légal

OU

Je reconnais être informé(e) des dispositions des articles 441-6 et 441-7 du Code pénal, ce dernier prévoyant " [...] qu'« est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait : 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; 2° De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ; 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui. »

Date : ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal :

Attestation de prise de connaissance :

Je soussigné(e) (représentant légal / élève)

Atteste avoir pris connaissance des conditions de versement de l'allocation de stage (PFMP).

Date : ____ / ____ / ____

Signature :