

Le dossier ne sera recevable que s'il est complet, daté et signé.

PIÈCES A FOURNIR

- Le justificatif de statut de bénéficiaire de la Loi n°2005-102 du 11 février 2005
- L'exposé de la demande (voir ci-dessus)
- Deux devis comparatifs concernant le même matériel mais provenant de fournisseurs différents excepté pour les interfaces de communication (interprétariat LSF), un seul devis.
- Un tableau récapitulatif des coûts annexes pour les interfaces de communication (transport/repas)
- L'avis du salarié sur le choix de l'aménagement. Si l'essai est impossible, l'employeur doit en signaler les motifs
- L'avis explicite du médecin du travail
- Le formulaire de recueil de l'avis des Instances Représentatives du Personnel (avec le nom du bénéficiaire et l'objet de la demande)
- La copie de la convention de formation
- Le contrat de travail ou un certificat de travail
- Un bulletin de salaire datant de moins de trois mois
- Un rapport de bilan si celui-ci a été financé par OETH
- Un relevé d'identité bancaire de l'établissement

Rappel :

Les aménagements, qu'ils soient relatifs à des matériels ou des services ne doivent pas être réalisés à la date de la demande. Dans des cas exceptionnels, les financements peuvent concerner des aménagements déjà réalisés si ceux-ci l'ont été du fait d'un caractère urgent démontrable et justifiable. Dans ce cas, la demande doit être réalisée dans les 3 mois suivants la réception des travaux.

Le principe de participation aux investissements ainsi que les montants des primes accordées sont de la compétence du Comité Paritaire de l'Accord. Les montants ne peuvent être attribués qu'après décision de cette instance.

Fait à _____, le _____

Nom et qualité du signataire _____

Signature et
cachet de l'établissement

Dossier complet à retourner à :

Association OETH

47 rue Eugène Oudiné – 75013 PARIS

Tél : 01 40 60 58 58 – Fax : 01 40 60 58 64

Etablissement : _____

Adresse : _____

Code postal : [] [] [] [] [] [] Ville : _____

Les membres du :

CE

CHSCT

DP

Donnent un avis favorable à :

Nom et qualité des signataires :

Signature

Signature

Fait à _____, le _____