



**ATTESTATION PERMETTANT D'ÉTABLIR LES COÛTS PÉDAGOGIQUES LIÉS A
L'ORGANISATION D'UNE FORMATION INTERNE
SECTEUR SANITAIRE, SOCIAL ET MEDICO-SOCIALE A BUT NON LUCRATIF**

Cette attestation est à joindre pour demander le remboursement des coûts pédagogiques liés à l'organisation d'une formation interne au sein de votre établissement.

Attention : cette attestation ne se substitue pas à votre demande de remboursement qui est à renseigner pour obtenir la prise en charge des coûts de la formation interne (salaires de vos salariés, etc.)

Adhérent, N° d'établissement : _____

Je soussigné(e) Mme / M _____

Agissant en qualité de _____

(Représentant légal ou ayant mandat express du représentant légal)

Certifie que les dépenses inhérentes à l'organisation de la formation interne¹
dispensée au sein de mon association pour l'établissement² : _____

- Intitulé de la formation : _____
- Dates : du ___/___/___ au ___/___/___
- Durée (en heures) : _____
- Lieu de la formation : _____
- Nombre de stagiaires ayant participé : _____ stagiaires

S'élève à : _____ € soit un montant de _____ € par stagiaire.

Ce montant comprend³ :

- Des frais de structure et de logistique⁴ (location de salle, quote-part de frais de fonctionnement de locaux liés ç la formation, frais de timbres, matières premières, supports, etc.)

¹ Par exemple : coûts de personnels mobilisés pour animer la formation, les coûts de structure imputables à la formation, les coûts liés à un prestataire externe sollicité pour aider au montage ou à l'animation de la formation, etc.

² A renseigner si les établissements sont distincts (2 numéros SIRET différents).

³ Merci de cocher l'ensemble des dépenses concernées par la formation délivrée.

⁴ Les "frais de structure" sont exclusivement pris en charge sur le CIFA pour le SSSMS et sur les fonds propres de l'adhérent pour les autres secteurs



- Des salaires et charges des formateurs
- Des frais annexes⁵ (transport, hébergement, restauration) du formateur
- D'autres types de dépenses⁶

Précisez lesquelles :

Je m'engage par ailleurs à :

- Conserver pendant 6 ans ou 10 ans si la formation est concernée par un cofinancement externe et à fournir à l'OPCO Santé sur simple demande toute pièce justificative⁷, dans le respect des conditions générales en vigueur.

Etablie à, _____ le __/__/____

Pour valoir ce que de droit,

Signature + cachet de l'établissement

⁵ Ces frais doivent être exclusivement en lien avec la formation délivrée.

⁶ Il peut s'agir de dépenses liées à des prestations en lien avec la formation délivrée.

⁷ Exemples : fiches de salaire formateur, fiche de salaire des stagiaires, facture prestataire externes en lien avec la formation, facture location de salle, facture en lien avec la production des supports pédagogiques, tous justificatifs de frais de restauration, d'hébergement ou de transport, etc.