



Tel : 02.37.22.52.01
Port. : 06.42.81.04.82



PEA
Plateforme
Emploi
Accompagné
3 rue Vlamincq
28000 Chartres

FICHE DE LIAISON PLATEFORME EMPLOI ACCOMPAGNE 28

A retourner par mail à :
emploiaccompagne28@pep28.asso.fr

Avant de remplir cette fiche, merci de prendre connaissance des modalités d'entrée à la PEA28 :

- Être âgé de plus de 16 ans
- Avoir une RQTH
- Avoir un projet d'insertion ou un emploi en milieu ordinaire de travail
- Rencontrer des difficultés en lien avec sa situation de handicap et accepter d'en parler
- Avoir besoin d'un accompagnement de proximité et soutenu
- Avoir déjà sollicité d'autres dispositifs de droit commun

Origine de la candidature : Pôle emploi Mission locale Cap emploi MDA Autre :

Nom du référent :
Fonction :
Tel :
Mail :
Adresse :

Bénéficiaire

NOM : Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Tel :
Mail :
Logement : Domicile des parents Personnel Autre :

Permis B : Oui Non En cours
Permis AM : Oui Non En cours
Code : Oui Non En cours
Transports : SNCF BUS Moyen personnel :

Ressources :
Une mesure de protection judiciaire : Non En cours de demande
 Oui / Type : / Organisme / Coordonnées
RQTH : date de validité :

Situation du bénéficiaire

En recherche d'emploi : depuis quand ?
 Salarié : depuis quand ?
 CDD / CDI / Autre :
Nom de l'employeur : N° téléphone :
 Travailleur d'ESAT
 Sorti d'ESAT
 Autre :



Diplôme/Niveau de formation :
Dernière classe suivie :
Établissement :

Domaine professionnel/métier visé :
.....

La personne a-t-elle déjà bénéficié d'autres services d'accompagnement ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

Numéro identifiant Pôle Emploi :

Une prestation est-elle en cours ? Oui Non

Si oui, laquelle et date ?

LE BENEFICIAIRE AURAIT BESOIN DE : (cochez la ou les cases qui vous intéressent)

Situation professionnelle :

Situation médico-sociale :

<input type="checkbox"/> Améliorer ses techniques de recherche d'emploi (CV, LM, entretiens, recherche d'entreprises, ...) <input type="checkbox"/> Préciser son choix du domaine professionnel <input type="checkbox"/> Être soutenu dans l'accès à la formation <input type="checkbox"/> Échanger sur sa situation avec des pairs <input type="checkbox"/> Être accompagné aux entretiens de recrutement <input type="checkbox"/> Mieux adapter l'environnement et les conditions de travail <input type="checkbox"/> Sensibiliser le recruteur et le collectif de travail à la situation de handicap	<input type="checkbox"/> Mieux organiser ses démarches administratives <input type="checkbox"/> Mieux prendre en charge sa santé <input type="checkbox"/> Développer sa mobilité <input type="checkbox"/> Être soutenu dans sa vie quotidienne <input type="checkbox"/> Connaitre son environnement social et médicosocial et les services existants <input type="checkbox"/> Développer son pouvoir d'agir <input type="checkbox"/> Améliorer sa manière de communiquer avec autrui
---	--

Autres besoins :

Avis du référent sur les problématiques repérées et les motivations de l'orientation :

Documents à fournir : Notification RQTH CV Carte identité / Passeport

Date :

MDA Signature du référent

PEA cochée dans le formulaire

Signature du bénéficiaire

Monsieur, Madame a été rencontré le :

DATE COTECH :

Décision de la Plateforme Emploi Accompagné :

- Admissible sur liste d'attente
 Admis, pour une durée de 2 ans renouvelable duau
- Non Admis, pourquoi ?

Fiche transmise au prescripteur le : / / 20....

En copie à :

Mise à jour le 10/01/2025

