

MODE OPÉRATOIRE : SAISIE D'UNE ACTION INDIVIDUELLE

L'action individuelle est une action de formation pour le compte d'un ou plusieurs salariés de l'entreprise. Ces formations peuvent être assurées par un organisme de formation certifié Qualiopi ou par un formateur interne.



The screenshot shows the OPCO EP website with a teal header 'MES SERVICES en ligne'. On the left, a company profile for 'AIDE A LA PERSONNE SA' is displayed, including the address '75010, Paris', phone number '222 927 386 03791 (Mono-SIRET)', and '3127 - ENTREPRISES DE SERVICES À LA PERSONNE'. Below the profile are four buttons: '+ Demander un financement', 'Mes financements', 'Mes remboursements', and 'Besoin d'aide ?'. On the right, a sidebar titled 'Mes demandes de financement' lists four items with '+' icons: 'Action individuelle' (pink), 'Contrat d'apprentissage' (orange), 'Contrat de professionnalisation' (purple), and 'Promotion par l'Alternance' (green). A teal cursor points to the first item, 'Action individuelle'.

Cliquer sur la flèche du menu **Demande un financement**.

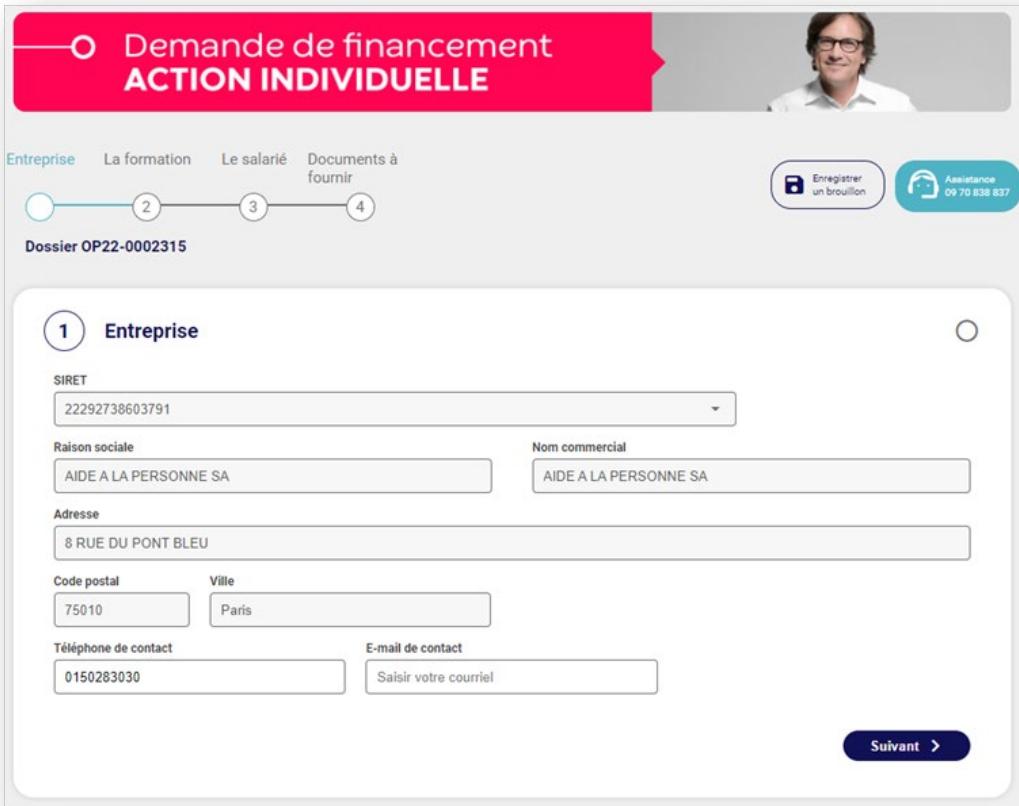


The screenshot shows the same OPCO EP interface as the previous one, but the 'Action individuelle' item in the sidebar is now highlighted with a teal background and a teal cursor is pointing to its '+' icon.

Cliquer sur **Action individuelle**.

1 VOTRE ENTREPRISE

Dans le cas d'un compte portant **un seul établissement**, les coordonnées de l'entreprise sont remontées automatiquement :



Demande de financement ACTION INDIVIDUELLE

Entreprise La formation Le salarié Documents à fournir

Dossier OP22-0002315

1 Entreprise

SIRET
22292738603791

Raison sociale
AIDE A LA PERSONNE SA

Nom commercial
AIDE A LA PERSONNE SA

Adresse
8 RUE DU PONT BLEU

Code postal
75010

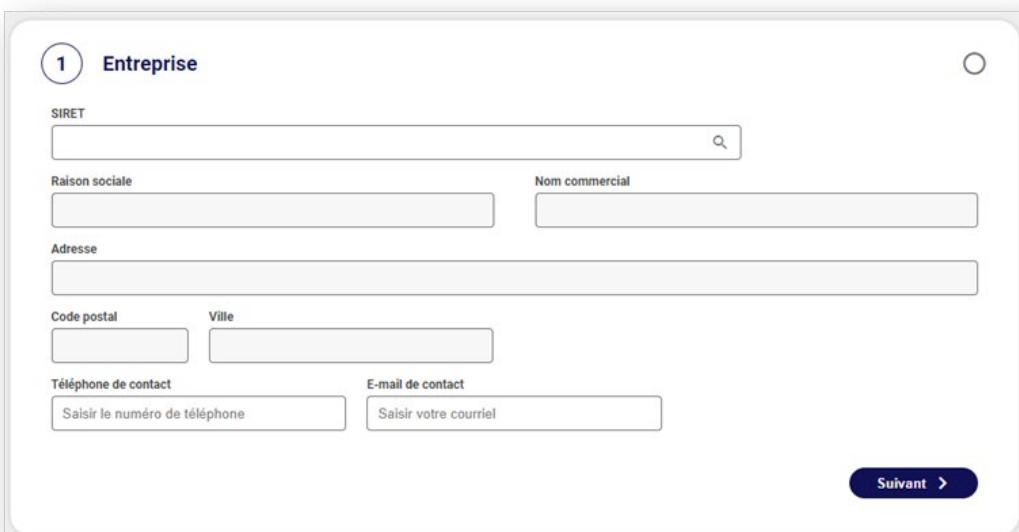
Ville
Paris

Téléphone de contact
0150283030

E-mail de contact
Saisir votre courriel

Suivant >

Dans le cas d'un compte gérant **plusieurs établissements**, rechercher l'entreprise porteuse de l'action de formation :



1 Entreprise

SIRET

Raison sociale

Nom commercial

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone de contact
Saisir le numéro de téléphone

E-mail de contact
Saisir votre courriel

Suivant >

Une fois sélectionnée, les coordonnées de l'entreprise s'affichent.

1 Entreprise

SIRET	22292738603791
Raison sociale	AIDE A LA PERSONNE SA
Nom commercial	AIDE A LA PERSONNE SA
Adresse	8 RUE DU PONT BLEU
Code postal	75010
Ville	Paris
Téléphone de contact	0150283030
E-mail de contact	franck.bader@gmail.com

Suivant > 

Vérifier le téléphone et l'e-mail de contact et compléter ou modifier si nécessaire.

Puis cliquer sur **Suivant**.

2 LA FORMATION ET L'ORGANISME DE FORMATION

2 La formation

Intitulé de la formation i

Date de début de la formation i Date de fin de la formation i
  

Nombre d'heures de formation i

La formation est-elle réalisée en situation de travail ? (AFEST) i
 Oui Non

La formation est réalisée :
 Dans les locaux de l'organisme de formation
 Dans mon entreprise par un organisme de formation externe
 Dans mon entreprise par un formateur interne
 Sous forme de cours par correspondance ou en e-learning

Suivant >

Si votre **formation est dispensée en interne** par un de vos salariés, il convient de renseigner les champs relatifs au formateur interne :

2 La formation

Intitulé de la formation i

Date de début de la formation i Date de fin de la formation i
  

Nombre d'heures de formation i

Formateur
  + Créer un formateur interne

Financement
 Salaire horaire du formateur i Coût de la formation i
 €/h €HT

Suivant >

Si votre **formation est dispensée par un organisme de formation externe**, il convient d'indiquer les champs relatifs à l'organisme de formation :

2 La formation

Intitulé de la formation i
Auxiliaire de vie

Date de début de la formation i Date de fin de la formation i
08/02/2022  09/02/2022 

Nombre d'heures de formation i
14

La formation est-elle réalisée en situation de travail ? (AFEST) i
 Oui Non

La formation est réalisée :
 Dans les locaux de l'organisme de formation
 Dans mon entreprise par un organisme de formation externe
 Dans mon entreprise par un formateur interne
 Sous forme de cours par correspondance ou en e-learning

Organisme de formation i
SIRET 

Financement

Coût de la formation i
0.00 € HT Paiement par l'OPCO EP à l'organisme de formation Remboursement par l'OPCO EP à mon entreprise

Suivant >

Saisir le Siret de l'organisme de formation.

2 La formation

Intitulé de la formation i
Auxiliaire de vie

Date de début de la formation i Date de fin de la formation i
08/02/2022  09/02/2022 

Nombre d'heures de formation i
14

La formation est-elle réalisée en situation de travail ? (AFEST) i
 Oui Non

La formation est réalisée :
 Dans les locaux de l'organisme de formation
 Dans mon entreprise par un organisme de formation externe
 Dans mon entreprise par un formateur interne
 Sous forme de cours par correspondance ou en e-learning

Organisme de formation i
427842| 
42784210950746 FORMINFO

Financement

Coût de la formation i
0.00 € HT Paiement par l'OPCO EP à l'organisme de formation Remboursement par l'OPCO EP à mon entreprise

Suivant >

Une liste d'organisme de formation est présentée au fur et à mesure de la saisie. Pour s'assurer de sélectionner le bon organisme, vérifier l'exactitude du Siret et des coordonnées associées.

Si aucun organisme ne s'affiche à la suite de la saisie du Siret, appeler notre assistance au 09 70 838 837. (Appel non surtaxé)

2 La formation

Intitulé de la formation i
Auxiliaire de vie

Date de début de la formation 08/02/2022 Date de fin de la formation 09/02/2022

Nombre d'heures de formation 14

Organisme de formation i
42784210950746

La formation est-elle réalisée en situation de travail ? (AFEST) i
 Oui Non

La formation est réalisée :
 Dans les locaux de l'organisme de formation
 Dans mon entreprise par un organisme de formation externe
 Dans mon entreprise par un formateur interne
 Sous forme de cours par correspondance ou en e-learning

FORMINFO
N° déclaration d'activité 56457457 SIRET 427 842 109 50746
54 RUE DES JONQUILLES 13000 MARSEILLE
0490738164

Financement

Coût de la formation i
1000 € HT

Paiement par l'OPCO EP à l'organisme de formation Remboursement par l'OPCO EP à mon entreprise

Suivant > 

Vérifier votre saisie et cliquer sur **Suivant**.

3 LE(S) SALARIÉ(S) PARTANT EN FORMATION

3 Le salarié

Entité d'appartenance	Nom Prénom	Catégorie socio-professionnelle
+ Ajouter un salarié 		

Frais annexes
Sous réserve des modalités de prise en charge de votre accord de branche

Repas	Nombre 0	Prix unitaire 0 € HT
Nuitée	0	0 €
Kilométrage	0	0 €

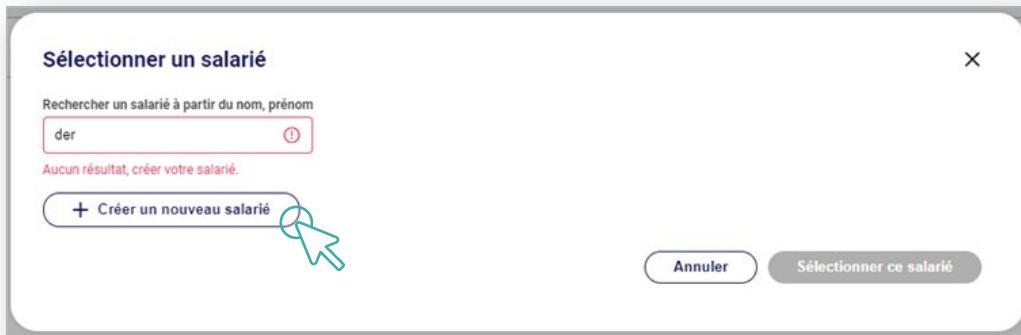
Coûts logistiques

Location de salle	0 € HT
Location de matériel	0 € HT

Suivant >

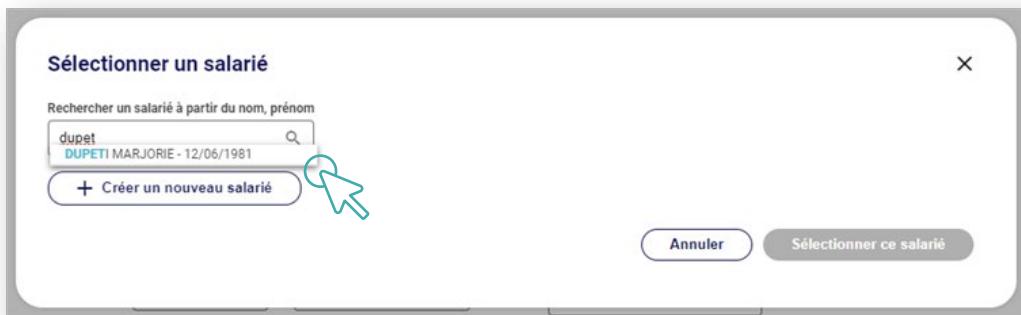
Cliquer sur **Ajouter un salarié**.

Le salarié n'est pas connu de l'Opcoglobe :

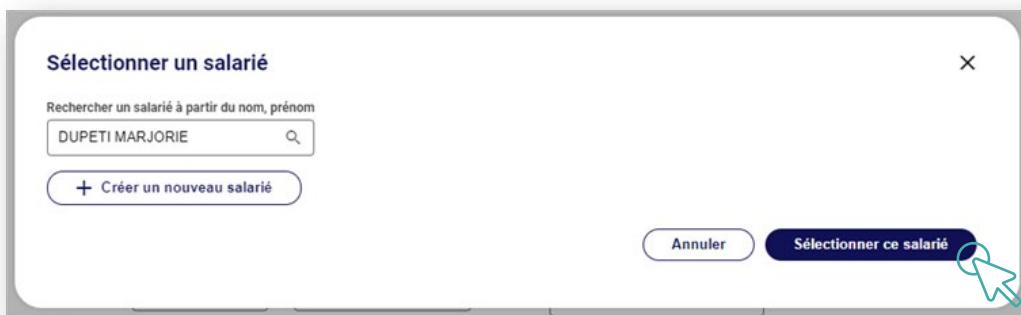


Click on **Create a new employee**, fill in the form and click on **Create this employee**.

The employee is already known to the Opcoglobe :



Select the employee who appears.



And click on **Select this employee**.

Informations du salarié

Nom de famille (Nom de naissance)	Nom d'usage facultatif
DUPETI	
Prénom	
MARJORIE	
Sexe	Date de naissance
<input type="radio"/> Homme <input checked="" type="radio"/> Femme	12/06/1981
N° de Sécurité Sociale (13 premiers caractères) <small>1</small>	
13 caractères sans la clé	
Informations professionnelles	
Catégorie socio-professionnelle	Niveau de formation actuel
CAD - Cadres	8 - Sorties avec le niveau Doctorat
Salaire horaire brut chargé facultatif	Heures hors temps de travail <small>1</small>
0,00	€/h
0	
Type de contrat	
CDI	
Travailleur handicapé <small>1</small>	
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
<input type="button" value="Annuler"/> <input style="background-color: #003366; color: white; font-weight: bold; border-radius: 5px; padding: 5px; margin-left: 10px;" type="button" value="Ajouter ce salarié"/> 	

Vérifier et compléter les informations manquantes puis cliquer sur **Ajouter ce salarié**.

3 Le salarié

Entité d'appartenance	Nom Prénom	Catégorie socio-professionnelle
AIDE A LA PERSONNE SA	DUPETI MARJORIE	CAD
<input style="background-color: #003366; color: white; font-weight: bold; border-radius: 5px; padding: 5px; margin-left: 10px;" type="button" value="Retirer"/> 		
<input style="border: 1px solid #003366; border-radius: 5px; padding: 5px; margin-left: 10px;" type="button" value="Ajouter un salarié"/>		
Frais annexes Sous réserve des modalités de prise en charge de votre accord de branche		
Repas	Nombre 0	Prix unitaire 0 €HT
Nuitée	0	0 €HT
Kilométrage	0	0 €
Coûts logistiques		
Location de salle 0 €HT		
Location de matériel 0 €HT		
<input style="background-color: #003366; color: white; font-weight: bold; border-radius: 5px; padding: 5px; margin-left: 10px;" type="button" value="Suivant >"/> 		

Recommencer autant de fois que vous avez de salariés à inscrire.

Renseigner les frais annexes si nécessaire puis cliquer sur **Suivant**.

4 DOCUMENTS NÉCESSAIRES À L'INSTRUCTION DE VOTRE DEMANDE

4 Documents à fournir

Vous pouvez ajouter des documents de type pdf, jpg, tiff et png.
Chaque fichier ne doit pas excéder 8 Mo.
Le nom de votre fichier ne doit pas excéder les 50 caractères (extension comprise).

Type de document	Statut
Copie de convention de formation et/ou devis	 Document fourni <input data-bbox="1076 765 1171 799" type="button" value="Ajouter"/> ou déposer le fichier ici
Convention.pdf	252 Ko  
Programme de formation ou cahier des charges de la formation	 Document fourni <input data-bbox="1076 907 1171 941" type="button" value="Ajouter"/> ou déposer le fichier ici
Programme.pdf	252 Ko  

Suivant > 

Ajouter les documents demandés puis cliquer sur **Suivant**.

Commentaire facultatif

Objet

1 - Mise à jour entreprise
2 - Durée de la formation
3 - Lieu de formation
4 - Salarié/Stagiaire
5 - Financement
6 - Assujettissement TVA
7 - Pièces justificatives

0/255

Envoyer la demande 

Renseigner un commentaire si nécessaire puis cliquer sur **Envoyer la demande**.

Avant d'envoyer la demande

Vous êtes sur le point d'envoyer le formulaire de saisie, souhaitez-vous :



Confirmer en cliquant sur **Envoyer**.



✓ **Demande de financement envoyée**

Votre demande de financement N°OP22-0002315 a été transmise
auprès de nos services

Ok



La demande est transmise à l'Opco EP pour traitement, vous pouvez la consulter dans l'espace Mes financements.



Nos équipes sont à votre écoute du lundi au vendredi de 5h à 23h
au 09 70 838 837. (Appel non surtaxé)