

Aide régionale au recrutement d'apprenti

Référence réglementaire article L.6243-1-1 du Code du travail modifié par la loi n° 2015-994 du 17 août 2015 (article 52).

1. BÉNÉFICIAIRES

- Les employeurs du secteur privé, qui emploient moins de 250 salariés.
- Les employeurs du secteur public non industriel et commercial relevant uniquement de la Fonction Publique Territoriale et de la Fonction Publique Hospitalière dont le nombre de salariés est inférieur à 250 salariés.

Pour bénéficier de la prime versée par la Région Alsace Champagne-Ardenne Lorraine, l'adresse de l'établissement d'exécution du contrat d'apprentissage doit être située dans les départements 67 et 68. Les effectifs de l'entreprise retenus pour déterminer l'éligibilité à l'aide au recrutement d'apprenti sont ceux de l'entreprise dans sa globalité au moment de la signature du contrat d'apprentissage et non seulement de l'établissement d'exécution du contrat. Ils sont calculés conformément à l'article L1111-2 du Code du Travail.

2. MONTANT DE LA PRIME

La prime est de **1 000 €** par contrat, signé après le 1^{er} juillet 2014, pour un apprenti supplémentaire ou un «primo» apprenti.

3. CONDITIONS D'ATTRIBUTION

Cette aide est versée par la Région dès lors que l'une des conditions suivantes est remplie :

1. L'entreprise justifie, à la date de conclusion de ce contrat, ne pas avoir employé d'apprentis en contrat d'apprentissage ou en période d'apprentissage depuis le 1^{er} janvier de l'année précédente dans l'établissement du lieu de travail de l'apprenti ;
2. L'entreprise justifie, à la date de conclusion d'un nouveau contrat, employer dans le même établissement au moins un apprenti dont le contrat est en cours à l'issue de la période d'essai. Le nombre de contrats en cours dans cet établissement après le recrutement de ce nouvel apprenti doit être supérieur au nombre de contrats en cours dans ce même établissement le 1^{er} janvier de l'année de conclusion du nouveau contrat.

4. CUMUL D'AIDES

La présente aide est cumulable avec la prime régionale à l'apprentissage pour les employeurs de moins de 11 salariés.

5. DÉMARCHES À ACCOMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

À la conclusion de tout nouveau contrat d'apprentissage, l'employeur, s'il estime respecter l'ensemble des critères d'attribution de la prime au recrutement d'apprenti, adresse la demande ci-jointe à la Région Alsace Champagne-Ardenne Lorraine.

Aide régionale au recrutement d'apprenti

6. CAS DE RUPTURE

En cas de rupture anticipée du contrat hormis durant la période mentionnée au premier alinéa de l'article L. 6222-18 (période d'essai), l'employeur peut prétendre à la prime.

7. CADUCITE

Toute demande de prime au recrutement adressée à la Région au-delà de 18 mois à compter de la date de début du contrat ne sera plus prise en compte par la Région.

8. CONTRÔLE ET REVERSEMENT

La Région procédera au contrôle des dossiers ayant donné lieu à l'attribution et au versement d'une aide au recrutement. Les contrôles porteront notamment sur les effectifs de l'entreprise, les effectifs apprentis aux dates de références et ceux au moment de la conclusion du contrat. En cas de déclaration inexacte, incomplète ou frauduleuse sur le contrat d'apprentissage ou d'attribution par erreur d'instruction, la Région demandera à l'employeur concerné le remboursement intégral des sommes indûment perçues.

IMPORTANT !

Établissez votre demande au plus tôt à **l'issue de la période d'essai du contrat bénéficiaire** de l'aide.
La demande d'aide ci-contre doit être établie pour chaque apprenti supplémentaire.

N'oubliez pas de :

- signer votre demande d'aide

• JOINDRE UN RIB

Envoyez votre dossier à :

RÉGION ALSACE CHAMPAGNE-ARDENNE LORRAINE
Service DEF FI
1, Place Adrien Zeller - BP 91006
67070 STRASBOURG Cedex

ou par voie électronique :
ivea@region-alsace.eu

Renseignements au :
03 88 15 69 67 ou 03 88 15 65 19 ou 03 88 15 69 62

Dispositif de prime au recrutement d'apprenti adopté par la Commission Permanente du 16 janvier 2015

CONTRATS CONCLUS
ENTRE LE 1^{ER} JANVIER
ET LE 30 JUIN 2016

Demande d'aide au recrutement d'un apprenti dans une entreprise de moins de 250 salariés

EMPLOYEUR

ENTREPRISE

NOM DU RESPONSABLE DE L'ENTREPRISE

ADRESSE

N° SIRET OU SIREN SI PLUSIEURS ÉTABLISSEMENTS

EFFECTIF DE L'ENTREPRISE*
À LA DATE DE SIGNATURE
DU CONTRAT BÉNÉFICIAIRE

* L'effectif à prendre en compte est celui de l'entreprise dans sa globalité (SIREN) et non seulement l'effectif de l'établissement d'exécution du contrat (SIRET).

CONTRAT BÉNÉFICIAIRE

NOM ET PRÉNOM DE L'APPRENTI

NUMÉRO D'ENREGISTREMENT DU CONTRAT

DATE DE DÉBUT DU CONTRAT / /

RAISON SOCIALE DE L'EMPLOYEUR
(SI DIFFÉRENTE QUE DANS LE CADRE CI-DESSUS)

ADRESSE

N° SIRET

Entre le 1^{er} janvier 2015 et la date de début du contrat bénéficiaire, un ou plusieurs autres contrats d'apprentissage étaient en cours dans l'établissement du lieu d'exécution de ce contrat

NON Si non, complétez directement la partie ATTESTATION

OUI Si oui, complétez les DEUX TABLEAUX ET la partie ATTESTATION

>>>

Demande d'aide au recrutement d'un apprenti dans une entreprise de moins de 250 salariés

1 CONTRATS EN COURS À LA DATE DE DÉBUT DU CONTRAT BÉNÉFICIAIRE DANS LE MÊME ÉTABLISSEMENT

N° DU CONTRAT	NOM DE L'APPRENTI	DATE DE DÉBUT DE CONTRAT
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /

SOIT UN TOTAL DE _____ CONTRAT(S) Y COMPRIS LE CONTRAT BÉNÉFICIAIRE *

2 CONTRATS EN COURS AU 1^{ER} JANVIER 2016 DANS LE MÊME ÉTABLISSEMENT

N° DU CONTRAT	NOM DE L'APPRENTI
---------------	-------------------

SOIT UN TOTAL DE _____ CONTRAT(S)

* Pour bénéficier de l'aide, le total des contrats du tableau 1 doit être supérieur au total des contrats du tableau 2.

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

L'employeur atteste qu'à la date du / / (date de début du contrat + 2 mois au minimum),
le contrat bénéficiaire est toujours en vigueur.

L'employeur ou son représentant :

- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande,
- s'engage à tenir à disposition de la Région Alsace Champagne-Ardenne Lorraine tout document permettant d'effectuer le contrôle des déclarations.

Fait à _____ Le _____

L'employeur ou son représentant (Nom et qualité du signataire – Cachet de l'entreprise)

Signature