

PROJET

DE CONTRAT DE RÉÉDUCATION PROFESSIONNELLE EN ENTREPRISE

Date

Document établi par le conseiller maintien en emploi

Nom du salarié

Adresse complète

Téléphone

N° de Sécurité sociale

Situation médico-administrative

MDPH

Métier exercé

Date d'embauche

Nom de l'entreprise

Adresse complète

Téléphone

Nom du responsable

Nom de l'interlocuteur (si différent)

Activité de l'entreprise

Taille de l'entreprise

N° SIRET

Nom du médecin du travail

Coordonnées téléphoniques

Courriel (si possible)

Référent assistant social Carsat

DÉMARCHES ENTREPRISES

Préciser :

- > la description de l'activité du salarié,
- > les conditions de reprise de l'activité : aménagement du poste ou du temps de travail, etc,
- > les mesures d'accompagnement du salarié dans le cas d'une réadaptation ou d'un reclassement,
- > les restrictions médicales détaillées sur le poste antérieur,
- > préciser le calendrier de mise en œuvre : date de réunion de bilan intermédiaire, etc.

CONCLUSION

Préciser :

- > le montant du salaire brut mensuel,
- > la durée du contrat,
- > le pourcentage de prise en charge de la CPAM,
- > les conditions du renouvellement du contrat,
- > les dates de fermeture de l'entreprise, prise de congés payés du salarié (si connues).