

# Comprendre le budget de la communauté de communes

## Formation du mercredi 8 décembre 2021

**R18**

Places limitées à 15 inscriptions

COLLECTIVITE .....

M, Mme (Nom-Prénom).....

Fonction.....

N° tel mobile (en cas d'urgence) :

Participera  le mercredi 8 décembre 2021

**Salles A&B  
Centre de Gestion 16  
30 rue Denis papin  
16000 ANGOULEME**

### COUT DE LA FORMATION

300 euros par personne pour les collectivités adhérentes  
Majoration de 20% par personne pour les collectivités non adhérentes

### FINANCEUR

Caisse des Dépôts (DIF)

Collectivité ou Elu

la demande de financement doit être adressée pour  
le mardi 30 novembre 2021 à l'AMF16 qui transmet  
l'ensemble du dossier à la Caisse des Dépôts.

☞ L'association se réserve la possibilité d'annuler la séance si les conditions à son bon déroulement ne sont pas réunies (nombre de participants insuffisant...)

☞ **L'annulation totale ou partielle du fait du participant**, doit être signifiée à l'Association **7 jours avant la formation**. En cas d'absence non justifiée (certificat médical...) **l'Association facturera la totalité de la prestation**.

Restauration assurée par le restaurant LA VERY TABLE - 131 Rue de Paris, 16000 Angoulême

Cochez la ou les case(s) souhaitée(s)

entrée, plat – 14€

OU

plat, dessert – 14€

café – 1,60€

**ATTENTION** le pass sanitaire est  
obligatoire pour accéder au restaurant

### REPONSE à ENVOYER à

**l'Association des Maires de la Charente**

30 rue Denis Papin, 16000 Angoulême

☎ : 05 45 68 53 21 – @ : [associationdesmaires16@wanadoo.fr](mailto:associationdesmaires16@wanadoo.fr)

**DIF ELUS**  
**Demande de financement d'une formation**  
*A compter du 23 juillet 2021*

*Dans le cadre de la transition entre les deux dispositifs de demande (manuel et numérique), les élus pourront adresser leur demande de prise en charge à la CDC via l'adresse [dif-elus@caissedesdepots.fr](mailto:dif-elus@caissedesdepots.fr) jusqu'au 6 janvier 2022. A compter du 7 janvier 2022, les demandes se feront impérativement via la plateforme dédiée.*

**Vos coordonnées**

Nom d'usage & Prénom : .....  
.....

Nom de naissance (si différent d'usage) : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Adresse personnelle : .....  
.....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**Votre collectivité**

Libellé de la collectivité : .....  
.....

Adresse collectivité : .....  
.....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**Votre mandat**

Type de mandat     Communal/Intercommunal                       Départemental  
                                  Régional     Autres (Statuts spécifiques)

Nature du mandat :     Maire     Adjoint au Maire     Conseiller  
                                  Président     Vice-président

Date de début de mandat    : ..... / ..... / .....

Date de fin de mandat (le cas échéant) : ..... / ..... / .....

(= date de l'élection et non de la prise de fonction en qualité de)

**Signature de l' élu**

### Votre projet de formation

Cadre de la formation  Exercice du mandat  Reconversion professionnelle (code RNCP ou RS à préciser : .....) )

Intitulé de la formation : ..... Comprendre le budget de la communauté de communes  
.....

Dates de formation ..... mercredi 8 décembre 2021 .....

Durée totale de la formation en heures : ..... 6 heures .....

Frais pédagogiques : ..... € H.T      Frais pédagogiques .....<sup>300</sup> € T.T.C

Prise en charge sollicitée au titre du DIF Elus .....<sup>300</sup> € (cf informations page 3)

Lieu de formation : ..... ANGOULEME ..... Code postal : ..... 16000 .....

Type de formation :  Présentielle       A distance       Mixte

Nombre de participants maximum à la session de formation : ..... 15 .....

### L'Organisme de Formation

Raison sociale : ..... ASSOCIATION DES MAIRES DE LA CHARENTE .....

Adresse : ..... 30 RUE DENIS PAPIN .....

CP : ..... 16000 ..... Ville : ..... ANGOULEME .....

SIRET : ..... 413 567 009 00035 .....

Téléphone : ..... 05 45 68 53 21 ..... Courriel : ..... associationdesmaires16@wanadoo.fr .....

Nom interlocuteur organisme de formation : ..... HARDY Béatrice .....

Courriel interlocuteur : ..... associationdesmaires16@wanadoo.fr .....

### **Signature de l'élu**

*La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal, L.725-13 du Code rural).*

*Conformément à la loi « Informatiques et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, et de rectification aux informations qui vous concernent. Ces droits s'exercent auprès du délégué à la protection des données personnelles de la Caisse des dépôts et consignations situé 56 rue de Lille, 75007 Paris. Les demandes peuvent également être adressées par courrier électronique à l'adresse suivante : CIL@caissedesdepots.fr.*

### PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT A LA PRÉSENTE DEMANDE

- Attestation de sous-traitance (à obtenir de l'organisme de formation)
- Copie d'une pièce d'identité
- Un devis de l'organisme, au nom de l'élus, avec l'intitulé de la formation, les dates de formation ou calendrier de formation, le nombre d'heures, le coût de la formation, le montant mobilisé au titre du DIF Elus et le nombre de participants maximum pour la session
- Le programme détaillé de la formation qui sera dispensée (organisation de la formation et contenu pédagogique)

### PIÈCE À JOINDRE en cas de demande de remboursement de frais

- Attestation de suivi de formation (mentionnant le nombre d'heures)
- Formulaire de demande de remboursement et justificatifs de frais
- Le relevé d'identité bancaire de l'élus, le cas échéant.

### Informations sur le droit à la formation des élus

**Indépendamment de vos droits DIFE, vous pouvez solliciter votre collectivité**, qui doit prévoir un budget minimum de formation des élus, pour obtenir le financement d'une formation à l'exercice de votre mandat.

**Au titre du DIFE, vous disposez de droits en euros, constitués des deux enveloppes suivantes cumulées :**

- Une enveloppe issue de la conversion des droits en heures de formation acquises avant le 22 juillet 2021 et non utilisées à cette date. Le taux de conversion est de 15€. Un conseiller municipal élu en 2020 n'ayant consommé aucune des 20 heures acquises au titre de sa première année de mandat dispose ainsi de 300€ TTC au titre de la conversion (20h\*15€ = 300€).
- Une enveloppe annuelle de 400€ TTC accordée à l'ensemble des élus locaux le 23 juillet 2021 (art. R. 1621-7 du code général des collectivités territoriales)

**Une formation liée à l'exercice du mandat financée en tout ou partie par le DIFE ne peut compter plus de 15 participants.**

**Seules les formations délivrées par des organismes agréés sont éligibles au financement par le DIFE** (liste disponible sur le site [collectivites-locales.gouv.fr](http://collectivites-locales.gouv.fr)). **La sous-traitance à un organisme non-agréé est interdite.** Une déclaration de sous-traitance entre organismes agréés, en ligne sur le site du DIF Elus, doit être impérativement sollicitée auprès de l'organisme de formation.

**La CDC dispose de 2 mois pour instruire les demandes de financement.** Il convient de tenir compte de ce délai pour déposer une demande. En l'absence d'accord, la prise en charge financière de la formation par la CDC ne pourra pas être exigée. **L'absence de réponse dans un délai de 2 mois après réception de la demande initiale vaut rejet.**

**A l'échéance de son mandat et uniquement pour suivre une formation visant à sa reconversion professionnelle, l'élus dispose d'un délai maximum de 6 mois pour réaliser et achever des formations contribuant à sa réinsertion professionnelle. Ce délai est accordé aux anciens élus n'ayant pas liquidé leurs droits à pension de retraite et n'exerçant plus aucun mandat électif local.**

Le paiement des frais pédagogiques s'effectue par la CDC directement à l'organisme de formation. Si le financement au titre du DIFE ne couvre pas la totalité des frais pédagogiques, le montant restant à charge sera réglé directement par l'élus à l'organisme de formation.

**Les informations suivantes sont communicables à toute personne qui en fait la demande (identité de l'élus formé, coût, objet de la formation, organisme...).**

Vous pouvez **signaler toute infraction à la réglementation applicable au DIF Elus** en adressant un mail à [DIF-Elus@caissedesdepots.fr](mailto:DIF-Elus@caissedesdepots.fr)

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Mme, M., ..... (Nom –Prénom)

- Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données ;
- Donne son accord pour mobiliser ses **droits individuels à la formation (DIF Elus)**, dans la limite de la durée totale de la formation, pour financer la présente formation.

A

Le

**Signature de l'élus**