

FORMULAIRE DE DEMANDE de l'Aide à l'Insertion dans l'Emploi Saisonnier Agricole (AIDES Agricole)

Je suis bénéficiaire du RSA au moment de la signature de mon contrat de salarié saisonnier dans le secteur de l'agriculture avec mon employeur. Je sollicite l'aide à l'insertion dans l'emploi saisonnier agricole.

En accord avec mon employeur j'opte pour la modalité de versement suivante* :

- Option 1 - deux versements mensuels intervenant les 3èmes et 4èmes suivant la date de début du contrat**
- Option 2 - un versement unique dans le mois qui suit l'issue de mon contrat saisonnier**

Si vous avez choisi l'option 1, le présent formulaire accompagné du contrat de travail et du premier bulletin de salaire sont à transmettre par l'employeur au Département avant le 10 du deuxième mois suivant le recrutement.

Le deuxième bulletin de salaire est à transmettre par l'employeur avant le 10 du troisième mois suivant le recrutement.

Si vous avez choisi l'option 2, le présent formulaire et le contrat de travail doivent impérativement être transmis par l'employeur au Département dans les 3 mois qui suivent la signature du contrat de travail.

Les trois premiers bulletins de salaires sont à transmettre par l'employeur au Département avant le 10 du dernier mois du contrat. Dans le cas où les bulletins de salaires étaient transmis après le 10 du dernier mois de contrat, l'aide sera versée dans les 2 mois suivant la fin du contrat.

Identification de l'employeur

Nom de l'entreprise:

Adresse de l'entreprise :

Nom- prénom de l'employeur :

N° de SIRET :

Numéro de téléphone : Mail :

Identification de la personne bénéficiaire

Nom de la personne recrutée : Prénoms :

Date de naissance..... Numéro de téléphone : Mail :

Numéro d'allocataire CAF :

Numéro de Sécurité sociale : ..

Le Département reste à votre disposition pour vous accompagner

Contact : 0262 81 77 97

Envoi du formulaire et des pièces justificatives à l'adresse suivante : aidesagricole@cg974.fr

Date : fait le

Signature du salarié

Signature de l'employeur