



## RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

*A remplir pour toutes les demandes de Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé, d'orientation professionnelle et pour toutes premières demande d'AAH.*

**Nom :** ..... **Nom de naissance :** .....

**Prénom :** ..... **Date de naissance :** ..... / ..... / .....

**Adresse :** .....

Etes vous accompagné dans votre recherche d'emploi :  oui  non

Si oui préciser par quels organismes : .....

Quel est votre projet professionnel : .....

### Ressources actuelles

Salaire ou revenus du travail  oui  non

ASSEDIC  oui  non

RMI ou RSA  oui  non - *si oui, photocopie du contrat RMI ou RSA*

Indemnité journalière Maladie ou Accident du Travail  oui  non - *depuis le ...../...../.....*

Rente accident du travail  oui  non - *si oui à quel taux d'IPP : .....%*

Invalidité sécurité sociale  oui  non - *quelle catégorie: ....., depuis le: ..../.../.....*

Allocation Adulte Handicapé  oui  non

Formation

Niveau scolaire ou diplômes obtenus : .....

Préciser les dates : .....

Formation en cours : .....

du ...../...../.....au ...../...../.....

Curriculum-Vitae (ou fournir un CV à jour)

**Maintenant :**

emploi occupé	employeur	depuis le	Nb d'heures semaine	type de contrat*

\*préciser : CDI, CDD, intérim, contrat aidé, contrat de qualification, autre...

**Avant :**

emplois occupés	employeurs	périodes de travail du :            au :	Nb d'heures semaine	motifs de départ*

\*préciser : fin de contrat, licenciement pour inaptitude, licenciement économique, démission, autre ...

---

Si éventuellement vous avez été aidé à remplir ce dossier, merci de préciser par qui :

Nom : ..... Fonction : .....  
 Coordonnées : .....  
 Téléphone : .....

---

Date : ...../...../.....

Signature :