

NOM.....
PRENOM
ADRESSE
.....
TELCOURRIEL

A
DATE

A

Monsieur le Président du Gouvernement de la
Nouvelle-Calédonie

Objet : Demande d'aide au financement du permis pour l'emploi (PPE)

Monsieur le Président,

Je sollicite l'aide au financement du permis de conduire catégorie B relevant du dispositif PPE. Je certifie avoir pris connaissance des critères d'attribution de cette aide et certifie les remplir. Je joins les justificatifs à ma demande.

Conditions à remplir par tous les demandeurs :

- Je respecte les conditions d'âge posées par le code de la route (17 ans et demi) ;
- Je ne bénéficie d'aucun autre dispositif d'aide au permis de conduire (cf attestation sur l'honneur jointe) ;
- Je n'ai jamais fait l'objet d'une suspension ou d'une annulation de permis de conduire.

Conditions à remplir en fonction de la qualité du demandeur (cocher selon le cas) :

- Je suis régulièrement inscrit(e) comme demandeur d'emploi, ne dispose d'aucun revenu (autre que allocation chômage versée par la CAFAT et indemnité de formation versée par la Nouvelle-Calédonie) et je suis une action de formation relevant de la programmation de la formation professionnelle continue agréée par le gouvernement de la Nouvelle-Calédonie ou les provinces ;
- Je suis apprenti(e) et ai validé une première année de formation en apprentissage en Nouvelle-Calédonie ;
- Je suis élève de classes premières ou terminales des baccalauréats d'enseignement professionnel ou je suis une formation sanctionnée par la délivrance d'un CAP ou d'un BTS ou d'un DUT ou d'un DEUST et je réponds aux conditions de ressources exigées ;
- J'étais, l'année dernière, élève de classes premières ou terminales des baccalauréats d'enseignement professionnel ou je suivais une formation sanctionnée par la délivrance d'un CAP ou d'un BTS ou d'un DUT ou d'un DEUST et je réponds, cette année, aux conditions de ressources exigées.

Je m'engage à respecter les conditions de mise en œuvre du dispositif PPE et à vous informer de toutes modifications liées aux informations que je vous ai fournies.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, mes respectueuses salutations.

Signature du demandeur

NOM..... à
PRENOM
ADRESSE DATE
.....
TEL

à
Monsieur le Président du Gouvernement de
la Nouvelle-Calédonie

Objet : Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) Madame/Mademoiselle/Monsieur
né(e) le/..../.... àatteste sur l'honneur :

- Etre âgé de 17,5 ans le jour de ma demande,
- Ne bénéficier d'aucun dispositif d'aide au permis de conduire mis en place par un organisme public ou privé,
- Que l'avis d'imposition fourni à l'appui de ma demande est celui du ou des parent (s) suivants.....
.....
.....

Je reconnais avoir été informé(e) qu'en cas de fausse attestation, la Nouvelle-Calédonie pourra exiger de ma part le remboursement des sommes supportées dans le cadre du dispositif « permis pour l'emploi ».

Fait pour valoir et servir ce que de droit.

Signature