



agefiph

ouvrir l'emploi
aux personnes handicapées

Mandat pour la constitution et la gestion d'une demande d'aide financière déposée en ligne

Ce document est à utiliser si vous souhaitez qu'une personne ou un organisme gère à votre place une demande d'aide financière déposée en ligne à l'Agefiph.

Ce document n'est à utiliser que pour les aides suivantes :

- ✓ Aide au parcours vers l'emploi des personnes handicapées
- ✓ Aide à l'embauche en contrat de professionnalisation d'une personne handicapée
- ✓ Aide à l'embauche en contrat d'apprentissage d'une personne handicapée
- ✓ Aide prothèses auditives

Je soussigné.e (personne qui demande une aide à l'Agefiph, ou son représentant légal, et qui donne mandat à une autre personne pour réaliser les démarches en ligne)¹,

- M ou Mme*
- Prénom* :
- NOM DE NAISSANCE* :
- NOM D'USAGE (le cas échéant) :
- Mail²

Si vous agissez en tant que particulier :

- Date de naissance* :
- Département de naissance* (2 ou 3 chiffres et 99 pour l'étranger) :³

Si vous agissez en tant que professionnel :

atteste représenter l'organisme suivant :

- RAISON SOCIALE* :
- SIRET* (14 chiffres) :

*Champ obligatoire

¹ Si vous êtes le représentant légal d'une personne en situation de handicap (parent, tuteur...) ou administrateur/mandataire judiciaire d'une personne morale, c'est vous qui donnez mandat et vous devrez fournir le justificatif légal le confirmant (jugement de mise sous tutelle, de liquidation judiciaire...).

² En saisissant votre mail, vous acceptez d'échanger en ligne avec l'Agefiph.

³ Nous demandons toutes ces informations afin de sécuriser la création de votre compte, qui servira à traiter votre demande et à vous donner accès à celle-ci.



Dénommé.e ci-après « le mandant »
(vous-même en tant que titulaire d'une demande d'aide financière⁴ à l'Agefiph ou en tant que représentant légal du titulaire de la demande)

donne mandat à⁵

Un particulier

- M ou Mme*
- Prénom* :
- NOM DE NAISSANCE* :
- NOM D'USAGE (le cas échéant) :
- Mail*
- Date de naissance* :
- Département de naissance* (2 ou 3 chiffres et 99 pour l'étranger) :

Ou un professionnel :

- RAISON SOCIALE* :
- SIRET* (14 chiffres) :
- M ou Mme*
- Prénom* :
- NOM DE NAISSANCE* :
- NOM D'USAGE (le cas échéant) :
- Mail*

Dénommé ci-après « le mandataire »
(personne ou organisme à qui est confié le mandat)

pour effectuer pour mon compte, et à titre gratuit, les démarches en ligne liées à toute demande d'aide financière

- Constitution et dépôt de la demande
- Réception et traitement de toute correspondance avec l'Agefiph
- Contractualisation et transmission des justificatifs demandés
- De manière générale, toute action nécessaire au bon déroulement de l'attribution et du versement de l'aide financière

Le versement de l'aide est effectué sur le compte bancaire du titulaire de la demande. Si vous souhaitez que l'aide soit versée à une autre personne, vous devez remplir le document Agefiph « Procuration pour le versement de l'aide ».

⁴ Le titulaire de la demande est la personne ou l'organisme pour qui l'aide est demandée et à qui l'aide sera versée (sauf disposition différente).

⁵ Une seule et même personne (ou un seul organisme) mandatée pour constituer et gérer pour votre compte, vos demandes d'aide financière Agefiph



pour une durée de 2 ans, à compter de la date de signature du mandat⁶.

En tant que mandant :

- je suis titulaire de la demande d'aide financière (ou son représentant légal le cas échéant) et à ce titre, je suis informé.e qu'un espace en ligne Agefiph à mon nom sera créé afin de traiter la demande et que je devrais l'activer en ligne si je souhaite l'utiliser.; je conserve le droit d'agir sur la demande et d'échanger avec l'Agefiph.
- la personne ou l'organisme à qui je donne mandat se connectera avec son propre espace en ligne Agefiph pour réaliser les démarches en ligne liées à la demande d'aide financière. Dans le cas d'un mandat donné à un organisme, tout salarié de cet organisme pourra réaliser les démarches concernant la demande d'aide financière au nom et pour mon compte,
- je suis titulaire de la demande (ou son représentant légal le cas échéant) et à ce titre, je m'engage à respecter les conditions générales applicables aux demandes d'aides financières de l'Agefiph
- si la date de fin du mandat est dépassée, la personne ou l'organisme que j'avais mandatée ne sera plus habilitée à déposer de nouvelle demande d'aide financière pour mon compte. En revanche, je l'autorise à transmettre les justificatifs afférents aux demandes d'aide déjà déposées avant la fin du présent mandat et ce, jusqu'à la clôture de ces demandes,
- je peux à tout moment révoquer le mandataire. Pour ce faire, je mets fin au présent mandat en informant préalablement le mandataire. J'informe ensuite l'Agefiph, par un échange depuis mon espace en ligne ou par courrier postal, en lui précisant la date de révocation, mes coordonnées et celles du mandataire.

En acceptant le présent mandat, le mandataire :

- s'engage à n'utiliser que les données personnelles relative au mandant qui sont indispensables dans le cadre de ces démarches : création d'un espace personnel en ligne sur la plateforme digitale de l'Agefiph, constitution et dépôt de la demande, réception et traitement de toute correspondance avec l'Agefiph, contractualisation, transmission des justificatifs demandés et toute autre action nécessaire au bon déroulement de l'attribution et du versement de l'aide financière,
- s'engage à n'utiliser les informations concernant le mandant que dans le cadre des démarches susvisées. L'utilisation pour d'autres démarches nécessite son autorisation,
- s'engage à détruire ces informations dès lors qu'elles ne seront plus nécessaires à la réalisation de ces démarches,
- s'engage à tenir informé de la décision prise par l'Agefiph et des obligations afférentes le mandant pour lequel il agit au nom et pour le compte.
- peut renoncer au mandat confié, sous réserve que cette renonciation ne porte pas préjudice au mandant. Le mandataire doit informer le mandant préalablement à la date de renonciation. Il informe ensuite l'Agefiph par un échange depuis son espace en ligne ou par courrier postal, en lui précisant la date de renonciation ou par courrier postal en précisant ses coordonnées et celles du mandant.

⁶ Un même mandat, s'il est toujours en vigueur, peut être réutilisé dans le cadre d'une autre demande. Néanmoins, une copie devra être fournie à l'Agefiph pour chaque demande concernée.



Informations complémentaires

Le mandant et le mandataire conservent chacun un original du présent document et doivent en fournir une copie à l'Agefiph dans le cadre des démarches à réaliser.

Dans le cadre de la constitution de ce mandat, l'Agefiph met en œuvre un traitement de données personnelles qui pourra être amené à contenir des données personnelles les concernant.

Ces traitements sont constitués conformément au Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (ci-après RGPD) et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée.

Les données sont conservées pour une durée n'excédant pas celle nécessaire à l'instruction d'une demande d'aide financière, à son éventuelle attribution, son versement et son suivi. Les données personnelles concernant le mandant et le mandataire qui pourraient figurer dans ce traitement sont destinées à l'Agefiph. Ces données personnelles ne font pas l'objet d'un transfert hors de l'Union Européenne.

Le mandant et mandataire pourront accéder, modifier, faire valoir leur droit à la portabilité, faire supprimer toute données vous concernant, demander la limitation du traitement de vos données et s'opposer au traitement de leurs données en prenant contact avec le DPO (par e-mail à l'adresse : contact-dpo@agefiph.asso.fr).

Le mandant et mandataire ont également le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés soit, via l'URL suivant <https://www.cnil.fr/fr/plaintes> soit, via courrier postal (3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07).

Fait en double exemplaire à (Ville)

Le (Date)

Signature du mandant

(Personne qui demande l'aide à l'Agefiph ou son représentant légal)