



Mode opératoire – Pas-à-pas

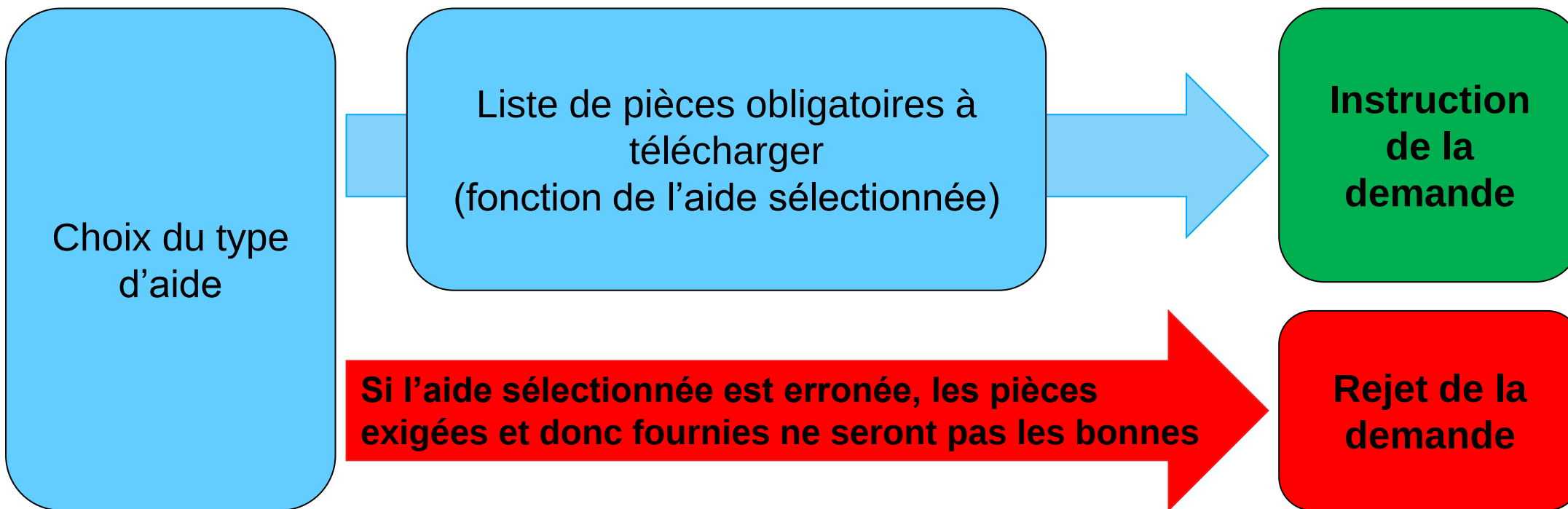
Saisie d'une demande d'aide FIPHFP (Version à compter du 22 avril)

01

**Procédure de dépôt d'une demande
d'aide sur PEP'S à compter du 22 avril
2021**

PREPARER VOTRE SAISIE

1 – Consultez le catalogue (<http://www.fiphfp.fr/Espace-employeur/Interventions-du-FIPHFP>) pour vérifier l'aide à sélectionner, les règles et notamment la liste des pièces justificatives à produire



PREPARER VOTRE SAISIE

2 - Préparez les pièces justificatives

L'ENSEMBLE DES PIECES JUSTIFICATIVES DOIVENT ETRE TELECHARGEES LORS DE LA SAISIE DE LA DEMANDE D'AIDE.

- **Les pièces justificatives doivent être au format PDF**
- **La taille d'une pièce jointe est limitée à 4 Mo**
- **Toutes les pièces justificatives doivent être téléchargées au moment de la saisie (pas de mode brouillon)**



A DEFAUT, VOUS DEVREZ RECOMMENCER VOTRE SAISIE.

Connexion

Via le site du FIPHFP

The screenshot shows the FIPHFP website interface. At the top, there is a navigation bar with links: "Aller au contenu", "Aller à la navigation", "Aller à la recherche", "Plan du site", "Accessibilité", "Déclaration de conformité", "Données personnelles", and "Actualités". Below this is a secondary navigation bar with "Le FIPHFP", "Espace employeur", "Au service des personnes", "Obligations", and "Handi-Pacte", followed by a search bar labeled "Rechercher". The main content area is titled "Services en ligne" and includes a list of services for public employers: "Faire la déclaration annuelle", "Simuler et consulter le montant de la contribution annuelle", "Consulter votre compte et les références bancaires du Fonds", and "Saisir les chiffres clés de votre organisme". A yellow box highlights the text "z sur le site de la Caisse des dépôts" with a green arrow pointing to it. At the bottom, there is a cookie consent banner with the text "Ce site utilise des cookies nécessaires à son bon fonctionnement, des cookies de mesure d'audience et des cookies de modules sociaux. En poursuivant votre navigation sans modifier vos paramètres, vous consentez à l'utilisation de cookies." and a button labeled "Accepter les cookies".

Connexion

1 - Se connecter à la plateforme employeurs publics

Accéder à la

Plateforme Employeurs Publics

Se connecter

Tous les champs sont requis

 Votre plateforme employeur évolue. Si vous vous y connectez pour la première fois, veuillez [réinitialiser votre mot de passe](#)

Identifiant [Identifiant oublié ?](#)

Identifiant unique à 9 caractères fourni lors de l'inscription

Mot de passe [Mot de passe oublié ?](#)



Me connecter

Établissement pas encore inscrit ? [Inscrire un établissement](#)

SUBVENTIONS / AIDES

2 - Cliquer sur l'onglet « Subventions/ aides » puis sur « demande FIPHFP »

The screenshot displays the Caisse des Dépôts website interface. At the top left, the logo for 'Caisse des Dépôts GROUPE' and 'pep's' are visible. Below the logo is a red button labeled 'NOM DE L'EMPLOYEUR'. The main navigation menu on the left includes 'Tableau de bord', 'Thématiques', 'Carrière', 'Droits à pension', 'Cotisations', 'Déclarations', and 'Subventions / aides'. The 'Subventions / aides' menu item is highlighted with a green arrow. The main content area shows a breadcrumb trail 'Tableau de bord > Subventions / aides' and a large heading 'Subventions / aides'. Below this, there is a card titled 'Demande FIPHFP' with a star icon, the text 'Demande et suivi des aides.', and a blue 'Accéder' button. A green arrow points to the 'Accéder' button.

Caisse des Dépôts GROUPE pep's

NOM DE L'EMPLOYEUR

Tableau de bord > Subventions / aides

Subventions / aides

Demande FIPHFP ☆

Demande et suivi des aides.

Accéder

Tableau de bord

Thématiques

Carrière

Droits à pension

Cotisations

Déclarations

Subventions / aides

Demande d'aide

3 – Cliquer sur l'onglet « Demande d'aide »



NOM DE L'EMPLOYEUR

← Retour

Gestion du FIPHFP

Suivi des demandes

Accessibilité numérique et écoles de la Fonction Publique

Demande d'aide

Documents 

Demande FIPHFP

Suivi en date du 17 mars 2021

Identité de l'établissement demandeur

N° BCR : 01B
N° Contrat :
N° SIRET :

Nom employeur :
Adresse employeur :

Choix

☒ Aide ☐ Accessibilité

Liste des demandes

Référence	Correspondant	Statut	Date de mise à jour
01B. 101321	M TEST	Demande reçue	17/03/2021
01B. 144512	M TEST test	Demande à valider employeur	08/03/2021
01B. 132733	Mme SOLEIL	Demande à valider employeur	17/03/2021
01B. 134209	Mme TEST ANNULER DA	Demande reçue	17/03/2021
01B. 145210	Mme TEST IHM PJ	Demande à valider employeur	17/03/2021
01B. 162557	Mme tester sans rajouter de pièce complémentaire	Demande à valider employeur	17/03/2021
01B. 162946	Mme tester sans rajouter de pièce complémentaire	Demande reçue	17/03/2021

◀ 1 ▶



Message d'accueil

4 – Un message d'alerte apparait à lire avant de poursuivre



ATTENTION

Avant de procéder à une demande d'aide, vérifiez :

- Les conditions d'éligibilité pour en bénéficier
- Que vous disposez de l'ensemble des pièces justificatives obligatoires.

Toutes ces informations sont disponibles sur le catalogue des interventions : <http://www.fiphfp.fr/Au-service-des-employeurs/Interventions-du-FIPHFP>. Les dossiers incomplets seront annulés.

[Continuer]

Cliquer sur le bouton
[Continuer]

Identité et données liées au demandeur

5 – Compléter les champs dans « Données du demandeur » et l'effectif total rémunéré

Demande FIPHFP



Demande référ. 149210317164948 en date du 17 mars 2021

Données demandeur	
Identité de l'établissement demandeur	
N° BCR :	Nom employeur :
N° Contrat :	Adresse employeur :
N° SIRET : 52	Montant demandé :
Dossier suivi par	
Pays de l'adresse * : ☒ France ☐ Etranger	
Adresse * : Mme (civilité) *	
FHA RPA (nom et prénom) *	
(complément d'identification ex: chez M...)	
(résidence, bâtiment, escalier, appartement)	
94 rue du test (numéro et libellé de la voie) *	
(lieu-dit, boîte postale)	
33000 (code postal) *	
Bordeaux (commune) *	
Fonction :	
Téléphone * : 33 06 06 06 06 06	
Courriel * :	
Confirmation courriel * :	
Information concernant l'établissement demandeur	
Effectif total rémunéré par votre établissement au 1 ^{er} janvier 2020 (ETR) * : 1 000,00	

Remplir les
champs
obligatoires
marqués d'une
étoile puis
cliquer sur
[Page suivante]

[Page suivante]

* Champs obligatoires

Choix de l'aide en cours

6 – Cliquer sur « Ajouter une aide »

Demande FIPHFP 

Demande référencé 3210317164948 en date du 17 mars 2021

Données demandeur	Aide
Aide	
Montant aide demandée	Type de dispositif envisagé
Aucune aide pour cette demande	
Validation	
Ajouter une aide	

* Champs obligatoires



Cliquer sur Ajouter une aide

Typologie de l'aide et bénéficiaire(s)

7 – Compléter les champs obligatoires

Demande FIPHFP ?

Demande référencée : 0317164948 en date du 17 mars 2021

Données demandeur **Aide**

Descriptif de l'aide :

Montant de l'aide demandée : *1500 €  Nombre de bénéficiaires concernés par cette aide : *1 

Aide demandée : *Aide au déménagement 

Descriptif de l'aide envisagée : *FHA RPA 

Statut du bénéficiaire de l'aide : *Fonctionnaire 

Qualité du bénéficiaire : *BOE 

[Annuler] **[Page suivante]**

* Champs obligatoires

La liste
correspond
aux intitulés
des fiches du
catalogue

Remplir le descriptif de l'aide avec
tous les champs obligatoires.
Puis cliquer sur [Page suivante]

Typologie de l'aide et bénéficiaire(s)

7 – ATTENTION AU LE CHOIX DE L'AIDE SOLLICITEE

Caisse des Dépôts GROUPE **peps** Interne **COMMUNE QUINT FONSEGRIVES**

Contact Notifications

Demande FIPHFP ?

Demande référencée 01AJN816210412122852 en date du 12 avril 2021

Données demandeur Aide

Descriptif de l'aide :

Montant de l'aide demandée : * € Nombre de bénéficiaires concernés par cette aide : *

Aide demandée : *

Descriptif de l'aide envisagée : *

Statut du bénéficiaire de l'aide : *

Qualité du bénéficiaire : *

[Annuler]

* Champs obligatoires

- Abonnement plateforme milieu protégé
- Accompagnement socio-pédagogique (apprenti, pacte, CUI-CAE, PEC-AE)
- Aide au déménagement
- Aide financière pour l'apprenti
- Aménagement de l'environnement de travail
- Aménagement du véhicule personnel
- Autres Prothèses et orthèses
- Auxiliaire de vie personnelle
- Auxiliaire de vie professionnelle
- Bilan de compétence professionnel
- Chèques emploi service, chèque vacances
- Codeur, transcrivoteur et visio-interprétation en LSF
- Communication/Information/Sensibilisation des collaborateurs
- Compensation du handicap : remboursement de la rémunération
- Dispositif d'accompagnement : Accompagnement externe sur le lieu de travail
- Dispositif d'accompagnement : Evaluation des capacités professionnelles
- Dispositif d'accompagnement : Soutien médico-psychologique
- Etude ergonomique de poste
- Fauteuil roulant
- Formation à la fonction de tuteur
- Formation de reclassement ou de reconversion professionnelle
- Formation des collaborateurs en charge d'accompagner la pers. handicapée
- Formation destinée à compenser le handicap
- Frais de formation d'un apprenti
- Frais et surcoût des actions de formation continue
- Indemnité d'apprentissage
- Indemnité de stage (stagiaire école)
- Interprète en langue des signes
- Prime à la signature d'un CDD (pacte, CUI-CAE, PEC-AE)
- Prime à la titularisation (pacte, CUI-CAE, PEC-AE)

ATTENTION AU CHOIX DE L'AIDE SOLLICITEE

TELECHARGEMENT DES PIECES JUSTIFICATIVES

8 - Téléchargement des pièces justificatives obligatoires

Demande FIPHFP ?

Demande référencée 0 401141549 en date du 1 avril 2021

Procédures :

Toutes les demandes sont traitées sur factures.
Seules les demandes d'un montant supérieur à 1200 € peuvent faire l'objet d'un traitement préalable sur devis.
Une fois votre dossier validé, vous recevrez un accusé réception de dépôt de demande d'aide FIPHFP.

Financements :

Montant de l'aide demandée : 1 200,00 €

Pièces justificatives obligatoires :

- Attestation de l'employeur justifiant le déménagement
[] Parcourir... ✗
- Statut agent : Contrat de travail, fiche de paie, dernier échelon, certifiant le rattachement à l'employeur
[] Parcourir... ✗
- Copie de la facture (acquittée ou mandatée) ou Devis ou offre retenue
[] Parcourir... ✗
- Justificatif d'éligibilité (RQTH, certificat inaptitude ou aptitude, PV de reclassement, voir tableau de justificatifs)
[] Parcourir... ✗
- Relevé d'identité bancaire de l'employeur
[] Parcourir... ✗

[Page précédente] [Annuler] [Page suivante]

* Champs obligatoires

Téléchargement des pièces uniquement au format PDF puis cliquer sur le bouton [Page suivante]

Dépôt des pièces justificatives

8 - Format des pièces jointes : UNIQUEMENT EN PDF

Demande FIPHFP

Demande référencée 401141549 en date du 1 avril 2021



Seules les pièces justificatives au format PDF sont acceptées.



Un message d'alerte s'affiche lorsque le format est autre que PDF

Procédures :

Toutes les demandes sont traitées sur factures.

Seules les demandes d'un montant supérieur à 1200 € peuvent faire l'objet d'un traitement préalable sur devis.

Une fois votre dossier validé, vous recevrez un accusé réception de dépôt de demande d'aide FIPHFP.

Financements :

Montant de l'aide demandée : 1 200,00 €

Pièces justificatives obligatoires :

Attestation de l'employeur justifiant le déménagement

■ Parcourir... ✖

Statut agent : Contrat de travail, fiche de paie, dernier échelon, certifiant le rattachement à l'employeur

■ Parcourir... ✖

Copie de la facture (acquittée ou mandatée) ou Devis ou offre retenue

■ Parcourir... ✖

Justificatif d'éligibilité (RQTH, certificat inaptitude ou aptitude, PV de reclassement, voir tableau de justificatifs)

■ Parcourir... ✖

Relevé d'identité bancaire de l'employeur

■ Parcourir... ✖

[Page précédente]

[Annuler]

[Page suivante]

* Champs obligatoires

Dépôt des pièces justificatives

8 – La Taille des pièces jointes est limitée à 4Mo

Demande FIPHFP



Demande référencée (401141549 en date du 1 avril 2021



Seules les pièces justificatives inférieures à 4Mo sont acceptées.

Un message d'alerte s'affiche lorsque la taille de la pièce jointe est supérieure à 4Mo

Procédures :

Toutes les demandes sont traitées sur factures.
Seules les demandes d'un montant supérieur à 1200 € peuvent faire l'objet d'un traitement préalable sur devis.
Une fois votre dossier validé, vous recevrez un accusé réception de dépôt de demande d'aide FIPHFP.

Financements :

Montant de l'aide demandée : 1 200,00 €

Pièces justificatives obligatoires :

Attestation de l'employeur justifiant le déménagement

■ Parcourir... ✖

Statut agent : Contrat de travail, fiche de paie, dernier échelon, certifiant le rattachement à l'employeur

■ Parcourir... ✖

Copie de la facture (acquittée ou mandatée) ou Devis ou offre retenue

■ Parcourir... ✖

Justificatif d'éligibilité (RQTH, certificat inaptitude ou aptitude, PV de reclassement, voir tableau de justificatifs)

■ Parcourir... ✖

Relevé d'identité bancaire de l'employeur

■ Parcourir... ✖

[Page précédente]

[Annuler]

[Page suivante]

* Champs obligatoires

Dépôt des pièces justificatives

8 – Non dépôt de toutes les pièces obligatoires

Demande FIPHFP

Demande référencée 01141549 en date du 1 avril 2021



Toutes les pièces justificatives doivent être déposées avant de continuer.

Procédures :

Toutes les demandes sont traitées sur factures.
Seules les demandes d'un montant supérieur à 1200 € peuvent faire l'objet d'un traitement préalable sur devis.
Une fois votre dossier validé, vous recevrez un accusé réception de dépôt de demande d'aide FIPHFP.

Financements :

Montant de l'aide demandée : 1 200,00 €

Pièces justificatives obligatoires :

Attestation de l'employeur justifiant le déménagement

■ Parcourir... ✖

Statut agent : Contrat de travail, fiche de paie, dernier échelon, certifiant le rattachement à l'employeur

■ Parcourir... ✖

Copie de la facture (acquittée ou mandatée) ou Devis ou offre retenue

■ Parcourir... ✖

Justificatif d'éligibilité (RQTH, certificat inaptitude ou aptitude, PV de reclassement, voir tableau de justificatifs)

■ Parcourir... ✖

Relevé d'identité bancaire de l'employeur

■ Parcourir... ✖

[Page précédente]

[Annuler]

[Page suivante]

* Champs obligatoires

Un message d'alerte s'affiche lorsque tous les champs obligatoires ne sont pas remplis.



VOUS NE POUVEZ PAS
PASSER A LA PAGE
SUIVANTE TANT QUE
TOUTES LES PIECES
N'ONT PAS ÉTÉ
TELECHARGEES

Dépôt des pièces justificatives

9 – Comment supprimer une pièce justificative ?

Demande FIPHFP



Demande référencée 0317164948 en date du 17 mars 2021

Procédures :

Toutes les demandes sont traitées sur factures.

Seules les demandes d'un montant supérieur à 1200 € peuvent faire l'objet d'un traitement préalable sur devis.

Une fois votre dossier validé, vous recevrez un accusé réception de dépôt de demande d'aide FIPHFP.

Financements :

Montant de l'ai

Pièces justificatives obligatoires :

■ Attestation de l'employeur ju

■ Statut agent : Contrat de tra

■ Copie de la facture (acquitté

■ Justificatif d'éligibilité (RQTH, certificat inaptitude ou aptitude, PV de reclassement, voir tableau de justificatifs)

■ Relevé d'identité bancaire de l'employeur

\\lap.odc.fr\racinedfs\SERVICES\DSI

Parcourir...



\\lap.odc.fr\racinedfs\SERVICES\DSI

Parcourir...



Parcourir...



\\lap.odc.fr\racinedfs\SERVICES\DSI

Parcourir...

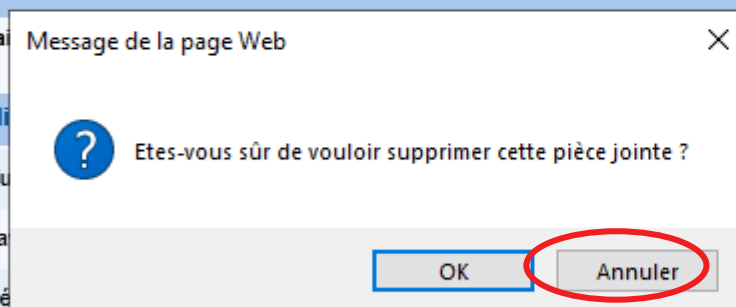


[Page précédente]

[Annuler]

[Page suivante]

* Champs obligatoires



Cliquer sur la croix rouge



Dépôt des pièces justificatives

10 – Après le téléchargement de toutes les pièces

Demande FIPHFP



Demande référencée 1549 en date du 1 avril 2021

Procédures :

Toutes les demandes sont traitées sur factures.
Seules les demandes d'un montant supérieur à 1200 € peuvent faire l'objet d'un traitement préalable sur devis.
Une fois votre dossier validé, vous recevrez un accusé réception de dépôt de demande d'aide FIPHFP.

Financements :

Montant de l'aide demandée : 1 200,00 €

Pièces justificatives obligatoires :

Attestation de l'employeur justifiant le déménagement

Parcourir... ✖

Statut agent : Contrat de travail, fiche de paie, dernier échelon, certifiant le rattachement à l'employeur

Parcourir... ✖

Copie de la facture (acquittée ou mandatée) ou Devis ou offre retenue

Parcourir... ✖

Justificatif d'éligibilité (RQTH, certificat inaptitude ou aptitude, PV de reclassement, voir tableau de justificatifs)

Parcourir... ✖

Relevé d'identité bancaire de l'employeur

Parcourir... ✖

[Page précédente]

[Annuler]

[Page suivante]



Après avoir téléchargé toutes les pièces, cliquer sur le bouton [Page suivante]

* Champs obligatoires

Validation de l'aide

11 – Vous avez toujours la possibilité de supprimer l'aide

Attention ! Cela entraine également la suppression de toutes les pièces jointes

Demande FIPHFP ?

Demande référencée 0317164948 en date du 17 mars 2021

Données demandeur	Aide
Aide	
Montant aide demandée 1 500,00€	Type de dispositif envisagé Aide au déménagement
Validation	
Valider l'aide	

* Champs obligatoires

Cliquer sur la croix rouge pour supprimer l'aide: cela entraine la suppression de l'aide et des pièces

Validation de l'aide

12 – VALIDER l'aide pour que votre demande soit prise en compte

Demande FIPHFP ?

Demande référencée 0317164948 en date du 17 mars 2021

Données demandeur	Aide
Aide	
Montant aide demandée	Type de dispositif envisagé
1 500,00€	Aide au déménagement ✖
Validation	
Valider l'aide	

* Champs obligatoires



Cliquer sur le bouton
[Valider l'aide].

Référence de paiement

13 – Vérifier ou compléter les références de paiement (RIB)

Demande FIPHFP



Demande référencé 210317164948 en date du 17 mars 2021

Données demandeur	Aide	Références de paiement
-------------------	------	------------------------

Références bancaires

Mode de règlement *	Virement	
Références bancaires *	TRPUFRP1XXX	FR7610071974000000100008333
	(BIC)	(IBAN)
Intitulé du compte *	FHA RPA	

[Page suivante]

* Champs obligatoires



Saisir ou vérifier les références bancaires puis cliquer sur [Page suivante]

Synthèse de la demande

Demande FIPHP [imprimer]

Demande référencée 01 14948 en date du 17 mars 2021

Synthèse de la demande | Données demandeur | Aide | Références de paiement

Identité de l'établissement demandeur

N° BCR : 01E Nom employeur :
N° Contrat : Adresse employeur :
N° SIRET :
Nom du correspondant : Courriel du correspondant : nancy.hesse-e@caissedesdepots.fr

Références bancaires

Mode de règlement :
Références bancaires :
Intitulé du compte :
Désignation établissement :
Agence :
Adresse :

Liste des aides Montant total : 1 500,00 €

N°	Montant Aide demandée	Type de dispositif envisagé
1	1 500,00€	Aide au déménagement

Je certifie l'authenticité des pièces justificatives déposées. *

Validation de la demande

Envoyer ma demande **Annuler ma demande**

* Champs obligatoires

Cocher la case « Je certifie l'authenticité des pièces justificatives déposées. ».

Puis, cliquer sur le bouton [Envoyer ma demande].

Cliquer sur OK

LES DEMANDES D'AIDES DEPOSEES A COMPTER DU 22/04/21

**VOTRE DEMANDE D'AIDE EST
DEPOSEE SUR PEP'S**

RECEPTION D'UN ACCUSE RECEPTION

VOUS RECEVEZ UN ACCUSE RECEPTION (à conserver)

FIPHFP (Fonds pour l'Insertion des Personnes Handicapées dans la Fonction Publique)

Paris le 06/04/2021,

N° BCR Demandeur : 01B

Nom Demandeur : Mme Mardi

Référence de la demande : 01B

Madame, Monsieur,

Nous accusons réception de votre demande du 06/04/2021.

Votre demande sera traitée dans les meilleurs délais.

Vous pouvez consulter sur la Plateforme Employeur Publics (PEPs) l'état d'avancement de votre dossier.

En cliquant sur le Statut vous aurez accès à l'historique de traitement de votre dossier.

Pour toute information complémentaire, vous pouvez utiliser le formulaire de contact du FIPHFP <http://www.fiphfp.fr/Contact>.

Bien cordialement,

Le gestionnaire administratif du FIPHFP.

Réception d'une Synthèse Globale de votre demande

Vous pouvez télécharger la synthèse de la demande d'aide

Demande FIPHFP

Votre demande a été envoyée sous la référence :

Synthèse de la demande

Identité de l'établissement demandeur

N° BCR :
N° Contrat :
N° SIRET :
Nom du correspondant :

Références bancaires

Mode de règlement :
Références bancaires :
Intitulé du compte :
Désignation établissement :
Agence :
Adresse :

Liste des aides

N°	Montant
1	

Synthèse Globale de la demande d'aide

Votre demande a été transmise sous la référence :

Identité de l'établissement demandeur

N°BCR :
N°Contrat :
N°SIRET :
Nom employeur :
Adresse employeur :

Vos Références Bancaires

Mode de Règlement :
Références bancaires :
Intitulé du compte :
Désignation établissement :
Agence :
Adresse :

TRPUFRP1XXX (BIC)
(IBAN)

Je certifie l'authenticité des pièces justificatives déposées.

Dossier suivi par

Pays de l'adresse :	France	Fonction :	
Adresse :	Mme FHA RPA 94 rue du test 33000 Bordeaux	Téléphone :	33 0606060606
		Fax :	
		Courriel :	nancy.hesse-e@ca

Information concernant l'établissement demandeur

Effectif Total en ETP rémunéré au 1er janvier 2020 :

Liste des opérations :

	Montant total : 1 500,00 €
N° 1 : Montant Aide demandée :	1 500,00 €
Nombre total de bénéficiaires pour cette aide :	1

209,9 x 286,8 mm

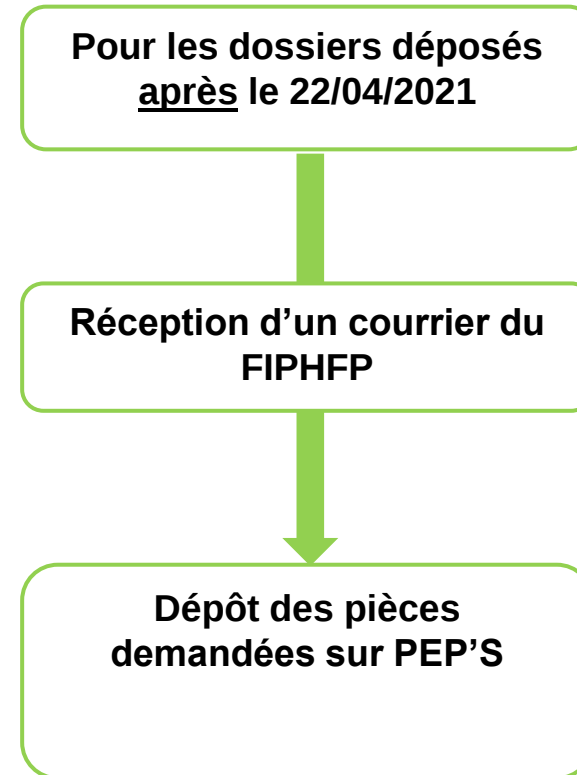
Je certifie l'authenticité des pièces justificatives déposées.



04

Dépôt de pièces complémentaires

DEPOT DE PIECES COMPLEMENTAIRES



DEPOT DE PIECES COMPLEMENTAIRES

POUR LES DOSSIERS DEPOSES SUR PEP'S AVANT LE 22 AVRIL 2021

RIEN NE CHANGE :

**Vous adressez les pièces complémentaires sur la boîte mail :
Pieces_justificatives_FIPHFP@caissedesdepots.fr**

DEPOT DE PIECES COMPLEMENTAIRES

POUR LES DOSSIERS DEPOSES SUR PEP'S APRES LE 22 AVRIL 2021

A réception d'un courrier du FIPHFP

Demande de pièces complémentaires

–

Demande de facture suite à accord sur devis



Objet : Demande de pièces complémentaires
1er rappel

Madame, Monsieur,

Votre demande d'aide visée en référence est parvenue au Fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique (FIPHFP). Après examen par le service en charge de sa gestion administrative, il apparaît que votre dossier ne comporte pas l'intégralité des pièces demandées.

Afin de permettre la poursuite de son instruction, vous voudrez bien transmettre à l'adresse ci-dessous, dans un délai d'un mois, les pièces suivantes (induites par le décret n°2006-501 du 3 mai 2006 relatif au FIPHFP) en mentionnant les références figurant en tête du présent courrier :

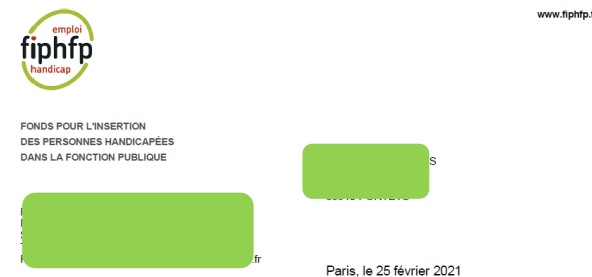
- Devis ou offre retenue
- Copie de la facture acquittée ou mandatée
- Preconisation médicale du médecin de travail, de prévention ou de médecine professionnelle antérieure à la facture

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma considération distinguée.

Le directeur de l'Etablissement Public FIPHFP
Marc DESJARDINS



DEPOT UNIQUEMENT DES PIECES DEMANDEES SUR PEP'S



Objet : Notification d'accord partiel d'une aide
Demande de facture pour paiement
1er rappel

Madame, Monsieur,

Je vous informe que le Fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique (FIPHFP) a donné une suite favorable au financement de votre demande d'aide citée en référence dans la limite des plafonds fixés par le Comité national du FIPHFP. Le financement accordé par le FIPHFP porte sur un montant de 4068,21€ au lieu des 9054,02€ demandés pour la raison suivante :

Prise en charge du surcoût lié à la compensation du handicap de 80% maximum et à hauteur de 20% pour l'aspirateur feuilles

Afin de procéder à son paiement, je vous demande de bien vouloir transmettre à l'adresse ci-dessous, dans un délai de deux mois, la facture acquittée correspondant à l'aide demandée. Le montant définitif sera en fonction du montant de la facture et des pièces transmises.

A défaut de production dans le délai de deux mois, l'accord ne sera plus valable.

Conformément aux règles établies par le Comité national du FIPHFP, le paiement interviendra dans les meilleurs délais, à réception de la facture acquittée.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma considération distinguée.

Le directeur de l'Etablissement Public FIPHFP
Marc DESJARDINS



DEPOT UNIQUEMENT DES PIECES DEMANDEES SUR PEP'S

SE POSITIONNER SUR LE NUMERO DE L'AIDE CONCERNEE

CLIQUER SUR LE NUMERO DE L'AIDE



NOM DE L'EMPLOYEUR

[← Retour](#)

Gestion du FIPHFP

Suivi des demandes

Accessibilité numérique et écoles de la Fonction Publique

Demande d'aide

Documents 

Demande FIPHFP

Suivi en date du 17 mars 2021

Identité de l'établissement demandeur
N° BCR :
N° Contrat :
N° SIRET :
Nom employeur :
Adresse employeur :

Choix
☒ Aide ☐ Accessibilité

Liste des demandes

Référence ↕	Correspondant ↕	Statut ↕	Date de mise à jour ↕
01BJ	M TEST	Demande reçue	17/03/2021
01B	M TEST test	Demande à valider employeur	08/03/2021
01B	Mme SOLEIL	Demande à valider employeur	17/03/2021
01B	Mme TEST ANNULER DA	Demande reçue	17/03/2021
01B	Mme TEST IHM PJ	Demande à valider employeur	17/03/2021
01B	Mme tester sans rajouter de pièce complémentaire	Demande à valider employeur	17/03/2021
01BJ	Mme tester sans rajouter de pièce complémentaire	Demande reçue	17/03/2021

1

ALLER DANS L'ONGLET « AIDE »

Demande FIPHP

Votre demande a été envoyée sous la référence 0317164948 le 18 mars 2021

Synthèse de la demande

Données demandeur

Aides

Références de paiement

Liste des aides

Montant total : 1 500,00 €

N° 1

Montant Aide demandée :

1 500,00 €

Nombre de bénéficiaires concernés :

1

Type de dispositif envisagé :

FAVORISER L'ACCES AUX AIDES DESTINEES A AMELIORER LES CONDITIONS DE VIE PERSONNELLES ET PROFESSIONNELLES DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Sous Type de dispositif envisagé :

Aide au déménagement

Descriptif de l'aide envisagée :

FHA RPA

Bénéfice attendu de l'aide envisagée :

Fonctionnaire

Précision sur le bénéfice attendu :

BOE

Pour visualiser les justificatifs relatifs à cette aide,

cliquer sur ce lien

1 / 1

ALLER DANS L'ONGLET « AIDE »

POUR JOINDRE LES PIECES COMPLEMENTAIRES « cliquer sur ce lien »

Demande FIPHP

Votre demande a été envoyée sous la référence 0317164948 le 18 mars 2021

Synthèse de la demande

Données demandeur

Aides

Références de paiement

Liste des aides

Montant total : 1 500,00 €

N° 1	Montant Aide demandée :	1 500,00 €
	Nombre de bénéficiaires concernés :	1
	Type de dispositif envisagé :	FAVORISER L'ACCES AUX AIDES DESTINEES A AMELIORER LES CONDITIONS DE VIE PERSONNELLES ET PROFESSIONNELLES DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP
	Sous Type de dispositif envisagé :	Aide au déménagement
	Descriptif de l'aide envisagée :	FHA RPA
	Bénéfice attendu de l'aide envisagée :	Fonctionnaire
	Précision sur le bénéfice attendu :	BOE
	Pour visualiser les justificatifs relatifs à cette aide	cliquer sur ce lien

1

1 / 1

Cliquer sur le lien en rouge [Cliquer sur ce lien]

Déposer UNIQUEMENT les pièces demandées par le FIPHFP

Demande FIPHFP

Votre demande a été envoyée sous la référence 317164948 le 18 mars 2021

Procédures :

Toutes les demandes sont traitées sur factures.

Seules les demandes d'un montant supérieur à 1200 € peuvent faire l'objet d'un traitement préalable sur devis.

Financements :

Montant de l'aide demandée : 1 500,00 €

Coût total de la dépense :

Organismes qui participent aux financements du coût total de la dépense :

Régime obligatoire :

Régime complémentaire :

Prestation de compensation du handicap(PCH) :

AGEFIPH :

Autre :

Montant :

Désignation :

Pièces justificatives obligatoires :

- Attestation de l'employeur justifiant le déménagement [Ajouter un justificatif]
- Statut agent : Contrat de travail, fiche de paie, dernier échelon, certifiant le rattachement à l'employeur [Ajouter un justificatif]
- Copie de la facture (acquittée ou mandatée) ou Devis ou offre retenue [Ajouter un justificatif]
- Justificatif d'éligibilité (RQTH, certificat inaptitude ou aptitude, PV de reclassement, voir tableau de justificatifs) [Ajouter un justificatif]
- Relevé d'identité bancaire de l'employeur [Ajouter un justificatif]

[Retour]

[Valider les pièces]

Télécharger
uniquement les pièces
complémentaires
demandées par le
FIPHFP

Puis cliquer sur
[Valider les pièces]

LES PIECES COMPLEMENTAIRES SONT DEPOSEES

LA VALIDATION DES PIECES COMPLEMENTAIRES TELECHARGEES
ENTRAINE AUTOMATIQUEMENT :



LE DEPOT DES PIECES DANS LE DOSSIER



UNE ALERTE DU GESTIONNAIRE EN CHARGE DU DOSSIER

