



# Mode opératoire – Pas-à-pas

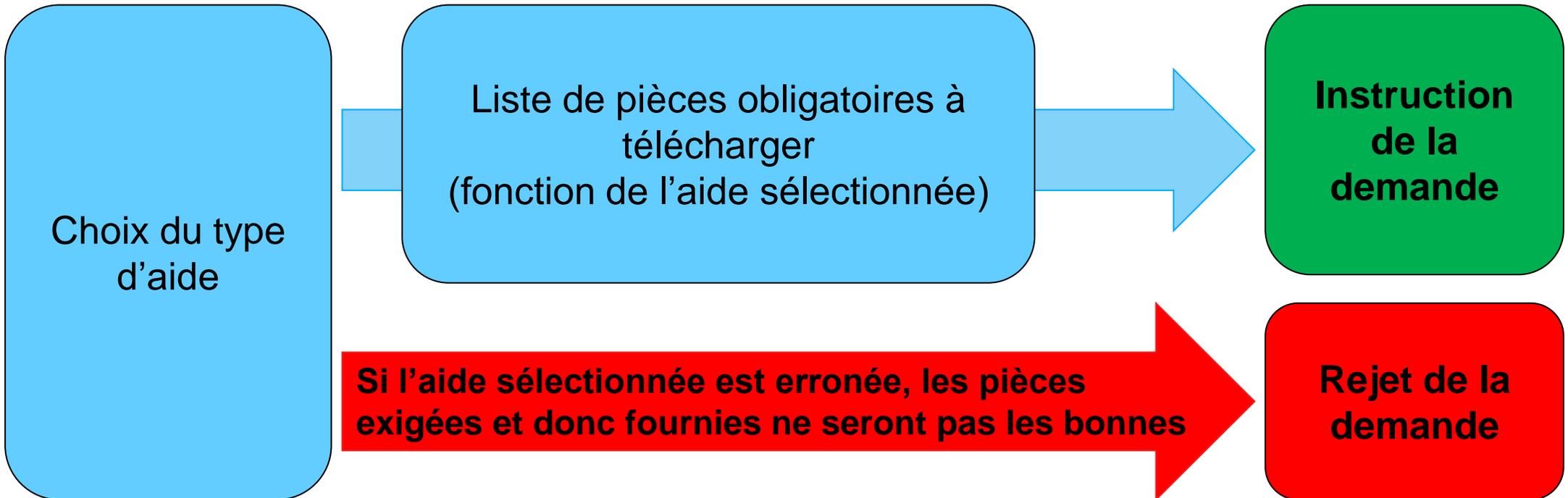
## Saisie d'une demande d'aide FIPHFP (Version à compter du 22 avril)

**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

Services en ligne - FIPHFP

Aller au contenu - Aller à la navigation - Aller à la recherche - Plan du site - Accessibilité - Déclaration de conformité - Données personnelles - Actualités

Le FIPHFP Espace employeur Au service des personnes Obligations Handi-Pacte Rechercher

Accueil / Services en ligne

### Services en ligne

Vous êtes un employeur public

L'accès à la plateforme PePs vous permet de :

- Faire la déclaration annuelle
- Simuler et consulter le montant de la contribution annuelle
- Consulter votre compte et les références bancaires du Fonds
- Saisir les chiffres clés de votre organisme

Pour accéder à cette plateforme, munissez-vous de vos identifiants et allez sur le site de la Caisse des dépôts

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. [Informations sur les données personnelles](#)

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 »

Caisse des Dépôts GROUPE **peps**

**NOM DE L'EMPLOYEUR**

Tableau de bord > Subventions / aides

## Subventions / aides

**Thématiques**

- Carrière
- Droits à pension
- Cotisations
- Déclarations
- Subventions / aides**

**Demande FIPHFP** ☆

Demande et suivi des aides.

**Accéder**

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

#### 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 apparaît à lire avant de poursuivre

← Retour

**Gestion du FIPHFP**

Suivi des demandes

Accessibilité numérique et écoles de la Fonction Publique

Demande d'aide

Documents 



### 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	
<b>Identité de l'établissement demandeur</b>	
N° BCR :	Nom employeur :
N° Contrat :	Adresse employeur :
N° SIRET : 52	Montant demandé :
<b>Dossier suivi par</b>	
Pays de l'adresse * : <input checked="" type="radio"/> France <input type="radio"/> Etranger	
Adresse * : Mme (civilité) *	Fonction :
FHA RPA (nom et prénom) *	Téléphone * : 33 06 06 06 06 06
(complément d'identification ex: chez M...)	Courriel * :
(résidence, bâtiment, escalier, appartement)	Confirmation courriel * :
94 rue du test (numéro et libellé de la voie) *	
(lieu-dit, boîte postale)	
33000 (code postal) *	
Bordeaux (commune) *	
<b>Information concernant l'établissement demandeur</b>	
Effectif total rémunéré par votre établissement au 1 <sup>er</sup> 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 0210317164948 en date du 17 mars 2021

Données demandeur	Aide
<b>Aide</b>	
Montant aide demandée	Type de dispositif envisagé
Aucune aide pour cette demande	
<b>Validation</b>	
<a href="#">Ajouter une aide</a>	

\* 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 : \* **Abonnement plateforme milieu protégé**

Descriptif de l'aide envisagée : \*  
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 professionnelle  
Statut du bénéficiaire de l'aide : \*  
Chèques emploi service, chèque vacances  
Codeur, transcripteur et visio-interprétation en LSF  
Communication/Information/Sensibilisation des collaborateurs  
Qualité du bénéficiaire : \*  
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)

[ Annuler ]

\* Champs obligatoires

**ATTENTION AU CHOIX DE L'AIDE SOLLICITEE**



# 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



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



Seules les pièces justificatives inférieures à 4Mo sont acceptées.

#### 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 C... ..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 PIÈCES N'ONT PAS ÉTÉ TELECHARGÉES

# Dépôt des pièces justificatives

## 9 – Comment supprimer une pièce justificative ?

### Demande FIPHFP



Demande référencée 0317164948 en date du 17 mars 2021

#### Procédures :

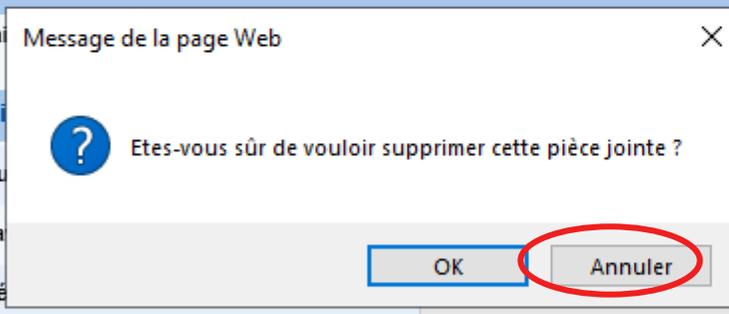
Toutes les demandes sont traitées sur factures.  
Seules les demandes d'un montant supérieur à 1200 € peuvent faire l'objet d'un traitement préalable sur devis.  
Une fois votre dossier validé, vous recevrez un accusé réception de dépôt de demande d'aide FIPHFP.

#### Financements :

Montant de l'aide

#### Pièces justificatives obligatoires :

- Attestation de l'employeur justifiant de la situation de l'agent
- Statut agent : Contrat de travail
- Copie de la facture (acquittée)
- Justificatif d'éligibilité (RQTH, certificat inaptitude ou aptitude, PV de reclassement, voir tableau de justificatifs)
- Relevé d'identité bancaire de l'employeur



Cliquer sur la croix rouge

[ Page précédente ]

[ Annuler ]

[ Page suivante ]

\* Champs obligatoires

# 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
<b>Aide</b>		
Montant aide demandée	Type de dispositif envisagé	<span style="border: 2px solid yellow; padding: 5px;">✖</span>
1 500,00€	Aide au déménagement	
<b>Validation</b>		
<span style="background-color: red; color: white; padding: 5px 20px;">Valider l'aide</span>		

\* 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 [redacted] 0317164948 en date du 17 mars 2021

Données demandeur	<b>Aide</b>
<b>Aide</b>	
Montant aide demandée	Type de dispositif envisagé
1 500,00€	Aide au déménagement <span style="color: red;">✘</span>
<b>Validation</b>	
<span style="border: 2px solid yellow; padding: 5px;">Valider l'aide</span>	

\* 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 (BIC) FR7610071974000000100008333 (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

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

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

Cliquer sur OK

**Demande FIPHFP** [ imprimer ]

Demande référencée 01 4948 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**

\* Champs obligatoires

**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 so

### Synthèse de la demande

#### Identité de l'établissement de

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°	Mont
1	

## Synthese 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 :  
TRPUFRP1XXX (BIC)  
(IBAN)  
Intitulé du compte :  
Désignation établissement :  
Agence :  
Adresse :

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

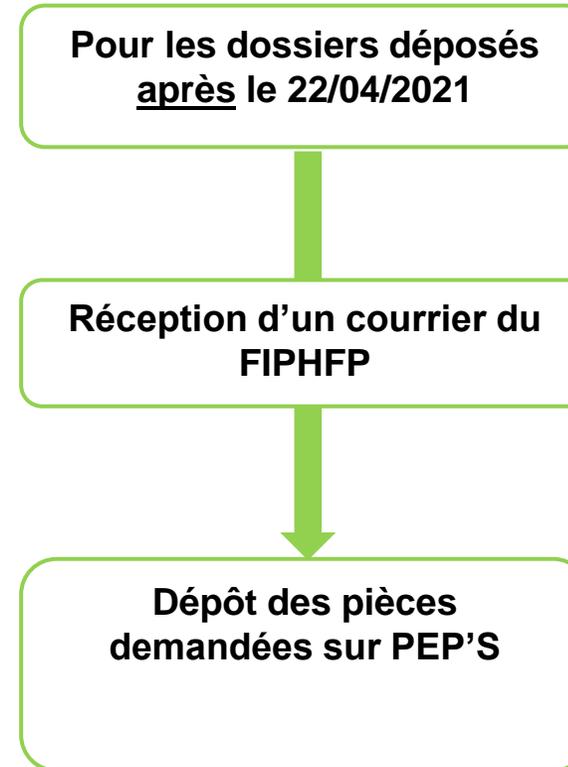
209,9 x 286,8 mm

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,

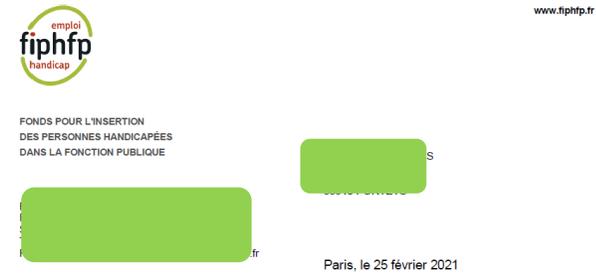
Votre demande d'aide visée en référence est parvenue au Fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique (FIPHFP). Après examen par le service en charge de sa gestion administrative, il apparaît que votre dossier ne comporte pas l'intégralité des pièces demandées.

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
- Préconisation 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



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

#### 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 FIPHFP

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

Synthèse de la demande	Données demandeur	Aides	Références de paiement
<b>Liste des aides</b>			<b>Montant total : 1 500,00 €</b>
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, <a href="#">cliquer sur ce lien</a>		
			1 / 1

# ALLER DANS L'ONGLET « AIDE »

POUR JOINDRE LES PIECES COMPLEMENTAIRES « cliquer sur ce lien »

## Demande FIPHFP

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	<a href="#">cliquer sur ce lien</a>

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

[🐦](#) | [in](#) | [📺](#) | [f](#)