



**HAUT-COMMISSARIAT  
DE LA RÉPUBLIQUE  
EN POLYNÉSIE FRANÇAISE**

Liberté  
Égalité  
Fraternité

n° dossier : \_\_\_\_\_

**Direction des  
interventions de l'État**

Bureau de l'appui à la mobilité  
et à l'insertion

Pôle de la continuité territoriale

Départ : \_\_\_\_\_

**DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DU PASSEPORT MOBILITÉ STAGE PROFESSIONNEL (PMSP)**

**ANNÉE 2024**

**Vous êtes éligibles à une prise en charge PMSP si vous remplissez toutes les conditions suivantes :**

- ✓ vous résidez actuellement en Polynésie française depuis au moins 6 mois
- ✓ vous êtes inscrit en terminale professionnelle ou technologique, en section de technicien supérieur, en institut universitaire technologique, en licence professionnelle ou en master
- ✓ vous disposez d'une convention pour réaliser un stage dont le champ d'activité ou le niveau de responsabilité est inexistant en Polynésie française
- ✓ vous avez vérifié votre éligibilité par rapport aux revenus familiaux de 2023 (voir lien internet vers simulateur d'éligibilité en page 4)
- ✓ vous ne bénéficiez pas d'autre aide publique pour financer votre déplacement

**IDENTITÉ ET INFORMATIONS PERSONNELLES DU DEMANDEUR**

M.  Mme \* Identiques aux informations figurant sur votre passeport Nationalité : \_\_\_\_\_

Nom de naissance \* : \_\_\_\_\_ Date de naissance : / /

Nom marital \* : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom(s) \* : \_\_\_\_\_

Adresse géographique en Polynésie française : \_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_\_

Adresse postale : BP : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. (domicile) : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Tél. (autre) : \_\_\_\_\_

Adresse de messagerie électronique : .....@.....

**SITUATION FAMILIALE**

Stagiaire vivant à la charge financière d'un tiers (père, mère, conjoint, tuteur...):

Identité du tiers :  M.  Mme

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

célibataire  en concubinage/Pacsé(e)/Marié(e)

séparé(e)/divorcé(e)  veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

Stagiaire disposant de ses propres ressources financières

célibataire  en concubinage/Pacsé(e)/Marié(e)

séparé(e)/divorcé(e)  veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS CONCERNANT LE VOYAGE**

Aéroport de départ : \_\_\_\_\_ Aéroport d'arrivée \* : \_\_\_\_\_

\* Vérifier que la compagnie aérienne dessert bien cette ville. À défaut, inscrire la ville la plus proche ou Paris.

Date de début de stage : \_\_\_\_\_ Date de fin de stage : \_\_\_\_\_

Dates du voyage : Départ le \_\_\_\_\_ Retour le \_\_\_\_\_

Trajet :  Aller simple  Aller retour  Retour simple

Compagnie aérienne :  AIR FRANCE (Paris CDG)  AIR TAHITI NUI (Paris CDG)  FRENCH BEE (Paris ORLY)  
(représentée par l'agence RATERE)

**Délai d'instruction : 15 jours ouvrés à compter du dépôt du dossier complet  
au Pôle de la continuité territoriale.**

Prévoyez de déposer votre dossier COMPLET au minimum 3 semaines avant votre voyage !

Nous ne pouvons pas garantir l'instruction de votre dossier si celui-ci est incomplet ou déposé peu de temps avant votre départ.

## INFORMATIONS SUR LES ÉTUDES SUIVIES

Établissement : \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

Études suivies :

Terminale professionnelle ou technologique

Section de technicien supérieur (BTS)

Institut universitaire de technologie (IUT)

Licence professionnelle ou en Master

## INFORMATIONS SUR LE STAGE

Description du projet de stage : \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées de l'organisme ou de l'entreprise d'accueil : \_\_\_\_\_

Lieu et ville du stage : \_\_\_\_\_

Motifs expliquant la nécessité d'effectuer un stage en dehors de la Polynésie française : \_\_\_\_\_

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

### **CERTIFIE SUR L'HONNEUR :**

- l'exactitude des renseignements fournis dans le cadre de la présente demande de passeport mobilité ;

- n'avoir bénéficié d'aucune autre prise en charge au transport aérien de mon employeur ou de l'organisme organisant la formation ;

- n'avoir bénéficié ou demandé aucune autre aide publique au transport aérien depuis le 1er janvier 2023

### **RECONNAIS :**

- avoir pris connaissance des conditions d'octroi du passeport mobilité formation professionnelle ;

- avoir été informé(e) que le voyage aidé doit être exclusivement effectué en classe économique (sur-classement non autorisé), en utilisant la liaison la plus directe et les correspondances les plus rapprochées (stop-over non autorisé) ;

- avoir été informé(e) qu'en cas d'acceptation de ma demande, les documents relatifs à l'aide sont établis conformément à mes choix en matière de compagnie aérienne et de dates de voyage, aucune modification (compagnie, date de départ et itinéraire) n'étant admise après le dépôt du dossier auprès du service instructeur (sauf en cas de force majeure) et sur production de justificatifs ;

- avoir été informé(e) qu'en cas d'avance des billets par moi-même auprès de la compagnie, le remboursement se fera sur la base du tarif conventionné et non public, la différence et les frais de service étant à ma charge ;

- être informé(e) que le remboursement de l'aide pourra être exigé en cas de déclarations inexactes, de non-respect des conditions d'octroi de l'aide ou de non-respect des engagements ci-dessous.

### **M'ENGAGE :**

- à transmettre la copie du diplôme, titre de certification obtenu à l'issue du stage ;

- à informer la compagnie aérienne et le Pôle de la continuité territoriale très rapidement si un problème majeur m'empêcherait de me présenter à l'aéroport. En cas de « no show » ou si le motif s'avérerait injustifié, le Haut-commissariat procédera à l'émission d'un titre de perception (remboursement à l'État par le bénéficiaire du trajet concerné) ;

- à me soumettre à tout contrôle effectué par le service instructeur.

J'accepte de recevoir à mon adresse de messagerie électronique indiquée à la page 1, les réponses de l'administration et notamment par lettre recommandée électronique ou par un autre procédé électronique équivalent les documents habituellement notifiés par lettre recommandée avec accusé de réception.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ **Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »**

**IMPORTANT :** Quiconque se sera fait délivrer indûment ou aura tenté de se faire délivrer indûment un document administratif, soit en faisant de fausses déclarations, soit en prenant un faux nom ou une fausse qualité, soit en fournissant de faux renseignements, certificats ou attestations, sera puni des peines prévues aux articles L. 441-6 et L. 441-7 du code pénal.

## LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR

- La copie du passeport du demandeur et du stagiaire (si le demandeur n'est pas stagiaire) en cours de validité
- La copie de la carte d'assuré social valide (carte CPS ou VITALE) de chacun des membres du foyer
- La copie intégrale du livret de famille ou l'acte de naissance récent de chacun des membres du foyer.  
Si décès, l'acte de décès (*Mairie de résidence*)
- Le certificat récent de vie à charge de famille et des enfants à charge du foyer (*Mairie de résidence*)
- Le certificat de scolarité 2023/2024 pour les enfants majeurs scolarisés (à charge) âgés de 18 ans à moins de 25 ans
- Le jugement de divorce ou la convention de séparation (*Tribunal*).  
A défaut, une attestation sur l'honneur de séparation co-signée des parents indiquant la nouvelle composition familiale, le mode de garde et le versement éventuel d'une pension alimentaire + les pièces d'identité
- Justificatif de résidence habituelle : la facture d'électricité (ou à défaut d'eau) récente de moins de 3 mois au nom du demandeur, sur laquelle figurent au minimum 6 mois de consommation ;
- Si le demandeur est hébergé : facture d'électricité (ou à défaut d'eau) récente de moins de 3 mois au nom de l'hébergeant avec l'adresse géographique justifiant de 6 mois de consommation, complétée d'une attestation d'hébergement de moins de 3 mois et la pièce d'identité valide de l'hébergeant ;
- Le formulaire de déclaration des revenus, renseigné, daté et signé (disponible sur le site du haut-commissariat [www.polynesie-francaise.pref.gouv.fr](http://www.polynesie-francaise.pref.gouv.fr) ou au Pôle de la continuité territoriale)

Vous êtes	Pièces à joindre au formulaire de déclaration de revenus
<input type="checkbox"/> Personnes sans profession :	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ le relevé d'information des revenus familiaux de janvier à décembre 2023 (délivré par la CPS)</li> <li>⇒ l'attestation d'affiliation au RSPF 2023 (délivrée par la CPS)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Patentés	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Relevé d'information des revenus familiaux de janvier à décembre 2023 (délivré par la CPS)</li> <li>⇒ Attestation fiscale délivrée par la DICP (situation au 31/12/2023)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Étudiant(es), Salariés, Fonctionnaire ou Retraités du Territoire ;	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Relevé d'information des revenus familiaux de janvier à décembre 2023 (délivré par la CPS)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Fonctionnaires de l'État	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Bulletins de paye de janvier à décembre 2023 (délivrés par l'employeur) ou l'attestation de l'employeur indiquant le montant des revenus de l'année 2023</li> <li>⇒ le relevé d'information des revenus familiaux de janvier à décembre 2023 (délivré par la CPS)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Retraités de l'État :	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Attestation de paiement de pensions de retraite de l'État (délivrée par la Direction des finances publiques) / le(s) état(s) récapitulatif(s) des autres caisses des pensions perçues en France métropolitaine ou à l'étranger en 2023</li> <li>⇒ le relevé d'information des revenus familiaux de janvier à décembre 2023 (délivré par la CPS)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Autres revenus perçus en 2023 (loyers, autres revenus locatifs, capitaux mobiliers, etc.) :	fournir les justificatifs
<input type="checkbox"/> Revenus perçus en France métropolitaine en 2023 :	fournir avis d'imposition de la Direction des Impôts

- Le certificat de scolarité de l'établissement dans lequel est inscrit l'élève ou l'étudiant
- L'avis de l'établissement dans lequel le demandeur est inscrit. Cet avis doit indiquer :
  - que le stage demandé est obligatoire pour valider le cursus scolaire/universitaire de l'étudiant ;
  - les raisons d'effectuer le stage demandé hors de la Polynésie française.
- En cas de bourse Erasmus+, fournir une attestation certifiant l'absence de prise en charge du transport
- La convention de stage signée

## DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

<p style="text-align: center;"><u>Localisation et contact courriel</u></p> <p style="text-align: center;">Haut-commissariat de la République en Polynésie française                  Direction des interventions de l'État                  Bureau de l'appui à la mobilité et à l'insertion                  Pôle de la continuité territoriale                  Avenue Pouvana'a a Oopa                  B.P 115 – 98 713 Papeete – TAHITI  <a href="mailto:passport-mobilite@polynesie-francaise.pref.gouv.fr">passport-mobilite@polynesie-francaise.pref.gouv.fr</a></p>	<p style="text-align: center;"><u>Heures d'ouverture des guichets :</u>                  du lundi au vendredi                  de 7h30 à 12h00</p> <p style="text-align: center;"><u>Permanence téléphonique :</u>                  du lundi au vendredi                  de 13h30 à 15h30                  40 46 84 15 ou 40 46 84 20</p>
<p>Retrait en ligne des formulaires et simulateur d'éligibilité aux aides</p> <p><a href="https://www.polynesie-francaise.pref.gouv.fr/Demarches/Aides-au-transport/Passeport-mobilite-stage-professionnel">https://www.polynesie-francaise.pref.gouv.fr/Demarches/Aides-au-transport/Passeport-mobilite-stage-professionnel</a></p>	

## PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

### VÉRIFICATION DE LA DEMANDE

Âge : \_\_\_\_\_ ans

- |                               |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|
| Formation sur le territoire : | <input type="checkbox"/> inexistante                 | <input type="checkbox"/> existante                   |  |
| Durée de résidence en PF :    | <input type="checkbox"/> respectée (+ de 6 mois)     | <input type="checkbox"/> non respectée (< à 6 mois)  |  |
| Ressources financières 2023 : | <input type="checkbox"/> < 3 177 924 FCFP (26 631 €) | <input type="checkbox"/> > 3 177 924 FCFP (26 631 €) |  |
| Non cumul des aides :         | <input type="checkbox"/> respecté                    | <input type="checkbox"/> non respecté                |  |
| Trajet :                      | <input type="checkbox"/> Aller simple                | <input type="checkbox"/> Aller-Retour                | <input type="checkbox"/> Retour simple |
| Compagnie aérienne :          | <input type="checkbox"/> Air France                  | <input type="checkbox"/> Air Tahiti Nui              | <input type="checkbox"/> French BEE    |
| Proposition du gestionnaire : | <input type="checkbox"/> favorable                   | <input type="checkbox"/> défavorable                 |  |

Si défavorable, motif : .....

Observations : .....

Date d'instruction	Tampon et visa du gestionnaire		
Date de contrôle	Observations	Visa	
		<input type="checkbox"/> Cheffe BAMI _____ <input type="checkbox"/> Adjointe _____	

### SUIVI ADMINISTRATIF ET FINANCIER DE LA DEMANDE

	Prise en charge	
	<i>Aller Simple ou Aller - Retour</i>	<i>Retour Simple</i>
Arrêté	N° HC..... du .....	N° HC..... du .....
Facture	N° ..... du .....	N° ..... du .....
Montant État	..... F.CFP	..... F.CFP
CHORUS et DFIP	N° DP ..... Date DP ..... Date validation DFIP.....	N° DP ..... Date DP ..... Date validation DFIP.....



## PASSEPORT MOBILITÉ 2024 : DÉCLARATION DE REVENUS

Nous soussignés, déclarons ne pas avoir bénéficié d'une aide à la mobilité depuis le 1er janvier 2024  
Et attestons nos revenus 2023 comme suit :

BÉNÉFICIAIRE

Titre : <b>M.</b>	Nom :	
	Prénom :	
Né(e) le :		Âge :
Situation :		Foyer fiscal :
Tél (F&P) :	Adresse courriel :	

FOYER FISCAL AU 31/12/2023

1er déclarant	Titre : <b>M.</b>	Nom :	
		Prénom :	
	Né(e) le :	à :	Âge :
	Profession :		
2ème déclarant	Titre : <b>Mme</b>	Nom :	
		Prénom :	
	Né(e) le :	à :	Âge :
	Profession :		
Situation Familiale :			
Nombre de parts fiscales (cf. code général des impôts) :			
Majoration (cas des personnes vivant seules ou ayant des enfants en garde alternée) :			

REVENUS 2023

Libellés des revenus :	1er déclarant	2ème déclarant	Revenus du foyer
	Montant annuel en Fcfp	Montant annuel en Fcfp	Montant annuel en Fcfp
1) Traitements, salaires et pensions de retraite	0	0	0
2) Bénéfices industriels, commerciaux, non commerciaux, agricoles	0	0	0
3) Revenus de capitaux mobiliers	0	0	0
4) Revenus locatifs	0	0	0
5) Plus-values de cessions	0	0	0
Montant total des revenus perçus du foyer fiscal	0	0	0
	- €	- €	- €

**Important :** Le déclarant qui ne perçoit aucun revenu doit compléter l'attestation ci-dessous :

Je soussigné(e) (**1er déclarant**) ..... atteste sur l'honneur n'avoir perçu aucun revenu le(s) mois de : ..... 2023  
Je soussigné(e) (**2ème déclarant**) ..... atteste sur l'honneur n'avoir perçu aucun revenu le(s) mois de : ..... 2023

Nous certifions la sincérité et l'exhaustivité de nos déclarations et reconnaissons être informés que toute erreur ou omission dans les renseignements fournis peut entraîner non seulement le rejet de notre demande, mais aussi :  
- la suppression de l'aide accordée et perçue au titre de la présente demande ;  
- des poursuites judiciaires en cas de fraude constatée ou de fausse déclaration.  
(cf. loi n° 68-690 du 31.12.1968 - art. 22)

Signature(s):

ÉLIGIBILITÉ

Rapport entre les revenus annuels et le nombre de parts fiscales (montant en €) :	
Éligibilité du demandeur (plafond en Polynésie française : 26.631 € soit 3.177.924 Fcfp) , sous réserve de la validation de votre dossier	
Taux d'aide :	
Demandeur reçu par :	Observations :
Agent instructeur :	<u>Visa</u> :