

## QUI EST EN CHARGE DE MON DOSSIER DE REMUNERATION ?

**En Préorientation ou en Formation**



**Johann LOUSSE**

✉ johann.lousse@ugecam.assurance-maladie.fr



03.20.10.43.72

**Sur DIP'PSY, PASS P'AS ou HAND'IFSI**



**Justine KABBADJ**

✉ justine.kabbadj@ugecam.assurance-maladie.fr



03.62.28.30.43

**A l'UEROS de Lille**



**Morgane CAVERNE**

✉ morgane.caverne@ugecam.assurance-maladie.fr



03.62.28.30.80



**Une question concernant le cumul rémunération ASP et prestations sociales ?**



**Je peux me rapprocher :**

- ⇒ du professionnel en charge de mon dossier au CLRP ou à l'UEROS de Lille
- ⇒ de mon assistante sociale
- ⇒ des organismes concernés (ex: CAF, CPAM, Pôle Emploi...)

**GRUPE HAUTS-DE-FRANCE**  
**UGE CAM**  
Soigner, rééduquer, réinsérer : la santé sans préjugés  
**CENTRE LILLOIS DE RÉADAPTATION PROFESSIONNELLE ET UEROS LILLE**

**LA REMUNERATION**

AU CENTRE LILLOIS DE READAPTATION PROFESSIONNELLE ET UEROS DE LILLE



Agence de Services et de Paiement

## Par qui je suis rémunéré(e) ?

Je suis rémunéré(e) chaque mois par l'**ASP** située au 36 Place Vauban, Immeuble Quartz—59777 EURALILLE



Agence de Services et de Paiement



Le montant de ma rémunération **est calculé par l'ASP** selon les justificatifs fournis (fiches de paie + certificat de travail)



Il est important de **transmettre un dossier complet** au professionnel en charge de ma rémunération au sein de l'établissement

## Comment ma rémunération est calculée?

### JE SUIS « SALARIE »

Je suis en AT/MP\*

Je suis en arrêt maladie

Je n'ai pas de suspension de contrat

J'ai une suspension de contrat

Je continue de percevoir mes IJ\*\* uniquement

Mes IJ\*\* sont déduites de ma rémunération

Les indemnités journalières au titre de l'AT/MP\* se cumulent avec la rémunération (sous réserve d'accord de ma caisse primaire d'assurance maladie)

### JE SUIS « DEMANDEUR D'EMPLOI »

J'ai déjà travaillé

Je n'ai jamais travaillé ou - de 6 mois

Ma rémunération sera calculée à partir de mon salaire antérieur brut à **condition de justifier d'au moins 6 mois de travail à temps plein ou d'au moins 182 jours de travail** dans une année de date à date  
Montant maximum : **1932,52 €**

Je suis rémunéré(e) au minimum : **685 €**

\*: Accident du travail ou Maladie professionnelle

\*\* : Indemnités journalières