

WAARBORG EN SOCIAAL FONDS VOOR DE BEGRAFENISONDERNEMINGEN
FONDS SOCIAL ET DE GARANTIE POUR LES POMPES FUNEBRES

K.B.-A.R. 10.11.2006

B.S.-MB. 17.01.2007

Gasthuisstraat 31 B2 – 1000 Brussel - Fax (02) 400 71 26
Rue de l'Hôpital 31 B2 – 1000 Bruxelles - Fax (02) 400 71 26

FORMULIER TERUG TE STUREN NAAR:
FONDS320, Gasthuisstraat 31 B2 - 1000 BRUSSEL

FORMULIER 7
AANVRAAGFORMULIER TUSSENKOMST KOSTEN RIJBEWIJS

1. Aanvraag voor opleidingstussenkomst (aankruisen wat van toepassing is):

Rijbewijs B

2. Identificatiegegevens werknemer (cursist):

Naam cursist:

Adres cursist:

Rijksregisternummer:

Behoort u tot volgende doelgroepen ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Laaggeschoolden (*) | <input type="checkbox"/> Personen met een handicap |
| <input type="checkbox"/> Herintreders (nieuw in de sector) | <input type="checkbox"/> Jongeren (-26 jaar) |
| <input type="checkbox"/> 45-plussers | <input type="checkbox"/> Allochtonen |
| <input type="checkbox"/> Deeltijds leerplichtigen | <input type="checkbox"/> Leefloontrekkers |
| <input type="checkbox"/> Langdurig werklozen | <input type="checkbox"/> Laaggeschoolde werklozen |

(*) *u bezit geen diploma of getuigschrift van secundair onderwijs of u heeft deeltijds beroepssecundair onderwijs gevolgd*

3. Identificatiegegevens werkgever:

Naam werkgever:

Adres werkgever:

IBAN-Rekeningnummer: BE

RSZ-nummer:

KBO-nummer (ondernemingsnr):

Contactpersoon (naam en functie):

Telefoon:

E-mail:

Handtekening werkgever,

Datum.