

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

K.B.-A.R. 10.11.2006  
Anspachlaan 111 B13 – 1000 Brussel - Fax (02) 400 71 26  
Boulevard Anspach 111 B13 – 1000 Bruxelles - Fax (02) 400 71 26

---

FORMULIER EN BETALINGSBEWIJS TERUG TE STUREN NAAR:  
FONDS 320, Anspachlaan 111 bus 13 - 1000 BRUSSEL

<p style="text-align: center;"><b>FORMULIER 1</b> <b>AANVRAAGFORMULIER TUSSENKOMST OPLEIDINGSKOSTEN</b></p>
---

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

- Opleiding begrafenissector via het Fonds 320 erkende opleiding
- Mentoropleiding
- Andere opleidingen

2. Identificatiegegevens werknemer (cursist):

Naam cursist:

Adres cursist:

IBAN-Rekeningnummer: BE

Rijksregisternummer:

Behoort u tot volgende doelgroepen ?

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

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

3. Identificatiegegevens werkgever: IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

Naam werkgever:

Adres werkgever:

RSZ-nummer:

KBO-nummer (ondernemingsnr):

Contactpersoon (naam en functie):

Telefoon:

E-mail:

Handtekening werknemer,

Datum,