

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  
Anspachlaan 111 B13 – 1000 Brussel - Fax (02) 400 71 26  
Boulevard Anspach 111 B13 – 1000 Bruxelles - Fax (02) 400 71 26

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

**FORMULIER 3**  
**AANVRAAGFORMULIER MOTIVATIEPREMIE**

**1. Identificatiegegevens werknemer (cursist):**

**Naam werknemer:**

**Adres werknemer:**

**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*

**2. 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,