

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

FORMULAIRE A RENVOYER AU:
FONDS 320, Rue de l'Hôpital 31 B2 - 1000 BRUXELLES

FORMULAIRE 3: DEMANDE D'UNE PRIME DE MOTIVATION

1. Demande d'une intervention financière: (Cocher la case applicable)

- Formation d'entrepreneur de pompe funèbre Permis de conduire B
 Autres formations

2. Données du travailleur (élève):

Nom de l'élève:

Adresse de l'élève:

Numéro de compte IBAN: BE

Numéro de registre national:

Appartenez-vous à ces groupes?

- Personnes à qualification réduite (*) Personnes handicapées
 Personnes plus âgées de 45 ans Personnes d'origine étrangère
 Chômeurs à qualification réduite Chômeurs de longue durée
 Personnes qui réintègrent le marché de l'emploi (nouveau dans le secteur)
 Jeunes (-26 ans)
 Jeunes soumis à l'obligation scolaire à temps partiel
 Bénéficiaires du minimum de moyens d'existence

(*) *vous n'avez pas de diplôme ou de certificat de l'enseignement secondaire ou vous avez suivi avoir l'enseignement professionnel secondaire à temps partiel*

3. Pour travailleurs dans le secteur des pompes funèbres:

Données de l'employeur: A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

Nom de l'employeur:

Adresse de l'employeur:

Numéro ONSS:

Numéro d'entreprise:

Personne de contact (nom et fonction)::

Tél:

E-mail:

Signature du travailleur,

Date.