

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

**FORMULAIRE 7: Demande d'une intervention financière pour
les frais du permis de conduire B**

1. Demande d'une intervention financière:

Permis de conduire B

2. Données du travailleur (élève):

Nom de l'élève:

Adresse de l'élève:

Numéro de registre national:

Appartient-il/elle 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

() le travailleur n'a pas de diplôme ou de certificat de l'enseignement
secondaire ou a suivi l'enseignement professionnel secondaire à temps
partiel*

3. Données de l'employeur:

Nom de l'employeur:

Adresse de l'employeur:

Numéro de compte IBAN: BE

Numéro ONSS:

Numéro d'entreprise:

Personne de contact (nom et fonction)::

Tél:

E-mail:

Signature de l'employeur,

Date.