

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 1
AANVRAAGFORMULIER TUSSENKOMST OPLEIDINGSKOSTEN**

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

- Opleiding begrafenisondernemer Rijbewijs B
 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.