

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

**FORMULAIRE 1: Demande d'une intervention financière pour
les frais de formation pour les travailleurs**

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.