FONDS 320

Formulaire 5
Demande d'une prime d'embauche

FORMULAIRE À RENVOYER AU :
FONDS 320, Galerie Ravenstein 27/7 - 1000 BRUXELLES
info@fonds320.be

1. Données de l'employeur:

Nom de l'employeur: _____

Adresse de l'employeur: _____

Numéro ONSS: _____

Numéro d'entreprise: _____

Numéro de compte IBAN: BE_____

Personne de contact (nom et fonction): _____

_____

Tél: _____

E-mail: _____

2. Données du travailleur:

Nom de l'élève: _____

Adresse de l'élève: _____

Numéro de register national: _____

Appartenez-vous à ces groupes?

- ○ Personnes à qualification réduite *
- ○ Personnes plus âgées de 45 ans
- ○ Chômeurs à qualification réduite
- ○ Jeunes (-26 ans)
- ○ Personnes qui réintègrent le marché de l'emploi (nouveau dans le secteur)
- ○ Personnes handicapées
- ○ Personnes d'origine étrangère
- ○ Chômeurs de longue durée
- ○ 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

Signature du travailleur

Date

_____ _____