FONDS 320

FORMULAIRE 6
Prime d'embauche
Declaration sur l'honneur

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

Je, soussigné (nom de l'employeur) _____

numéro ONSS _____

déclare sur l'honneur que (nom du travailleur) _____

né le _____

domicilié à _____

appartient aux groupes à risque (Cocher la case applicable)

- o Les chômeurs de longue durée
- o Les chômeurs à qualification
- o Les handicapés:
- o Les jeunes soumis à l'obligation scolaire à temps partiel
- o Les personnes qui réintègrent le marché de l'emploi, les jeunes, les personnes âgées de plus de 45 ans,
- o Les bénéficiaires du minimum de moyens d'existence:
- o Les travailleurs à qualification réduite:
- o Les personnes d'origine étrangère
- o Les personnes pour lesquels un plan d'accompagnement est d'application (pour les chômeurs)

Fait à _____ Signature de l'employeur

Date _____ _____