



Bilan de Compétences 2015-2017

Formulaire de demande

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :	Genre : <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme
Prénom :	Date de naissance : __/__/____
Mail :	Gsm/Tel. privé
Adresse privée :	
Domicile : <input type="checkbox"/> BXL - <input type="checkbox"/> RW - <input type="checkbox"/> FL - <input type="checkbox"/> Hors BE	Nationalité: <input type="checkbox"/> BE - <input type="checkbox"/> UE - <input type="checkbox"/> Hors UE
➤ Votre niveau de diplôme le plus élevé	
<input type="checkbox"/> Inférieur au CESI (certificat d'enseignement secondaire inférieur)	
<input type="checkbox"/> Egal au CESI	
<input type="checkbox"/> Egal au CESS (certificat d'enseignement secondaire supérieur)	
<input type="checkbox"/> Supérieur au CESS type court (graduat, régendat, baccalauréat)	
<input type="checkbox"/> Supérieur au CESS type long (licence, master, doctorat)	
➤ Votre expérience professionnelle	Nombre d'années
Expérience professionnelle (quel que soit le secteur et le pays) ans
Ancienneté chez l'employeur actuel ans
➤ Votre statut actuel	
Vous êtes actuellement : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Salarié en préavis <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	
Avez-vous une <u>aptitude au travail réduite</u> ? (exemple : situation de handicap, d'invalidité, de maladie professionnelle...) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
✚ Si vous êtes actuellement <u>demandeur d'emploi</u> : Indiquez les informations relatives au contrat de travail chez votre ancien employeur relevant d'un des secteurs concerné par le projet : Date début contrat : __/__/____ Date fin contrat : __/__/____	
✚ Si vous êtes actuellement <u>salarié en période de préavis</u> : Date fin prévue contrat : __/__/____	
✚ Si vous êtes <u>demandeur d'emploi</u> ou <u>salarié en préavis</u> , êtes-vous concerné par les obligations d'outplacement (reclassement professionnel) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Commentaire :	

CHOIX DE L'ORGANISME

<input type="checkbox"/> 6 Beaufort	<input type="checkbox"/> CPSE	<input type="checkbox"/> Laboratoire d'Ergologie	<input type="checkbox"/> Réseau Retravailler (CET)
<input type="checkbox"/> Altitude	<input type="checkbox"/> CREAFORM	<input type="checkbox"/> OrientaEuro Belgium	<input type="checkbox"/> Réseau InterMIRE
<input type="checkbox"/> CIBC Emergence	<input type="checkbox"/> Henallux – Fo.R.S	<input type="checkbox"/> PSSD	<input type="checkbox"/> STICS
Localisation choisie :			<input type="checkbox"/> Université Ouverte

INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE EMPLOYEUR

(Ou, pour les demandeurs d'emploi, concernant votre ancien employeur)

De quel Fonds Social relève votre employeur ?	Commission Paritaire	Indice ONSS
<input type="checkbox"/> Hôpitaux privés (HP)	330	025
<input type="checkbox"/> Personnes âgées (MR/MRS)		330 et 311
<input type="checkbox"/> Etablissements et services de santé (ESS)		422, 522, 722 et 735
<input type="checkbox"/> Education et hébergement (319 bico)	319	462
<input type="checkbox"/> Aide sociale et soins de santé (ASSS)	332	222
<input type="checkbox"/> Milieux d'accueil d'enfants (MAE)		022
<input type="checkbox"/> Education et hébergement (ISAJH)	319.02	162
<input type="checkbox"/> Aides familiales (AF)	318.01	611

N° d'immatriculation ONSS (à renseigner **obligatoirement**)

Nom de l'ASBL/ l'institution :

Nom du service :

Adresse :

Votre fonction au sein de l'institution :

Date d'entrée en service chez votre employeur : __ / __ / ____

MOMENT DU BILAN – SIGNATURE(S)

Le bilan de compétences se déroulera :

En dehors du temps de travail*



Date et signature travailleur

Durant le temps de travail

En partie durant le temps de travail et en partie en dehors du temps de travail



Date, signature et cachet de l'employeur



Date et signature travailleur

Conditions générales

- Le formulaire doit être dûment complété et introduit accompagné de son annexe
- L'accord de l'employeur est demandé seulement si le bilan de compétences sera réalisé durant ou en partie durant le temps de travail
- *Si le bilan de compétences se fait sans l'accord de l'employeur (ou si vous êtes actuellement demandeur d'emploi), une copie de la dernière fiche de paie devra être fournie (vérification ONSS employeur)
- Le dispositif est gratuit pour les travailleurs. En contrepartie, il est demandé aux personnes inscrites de s'engager à suivre l'entièreté du parcours. Par ailleurs, la personne s'engage aussi à participer à l'évaluation du dispositif réalisé par les Fonds partenaires, l'APEF asbl et FE.BI asbl. Les données recueillies seront traitées de manière anonyme.
- La confidentialité de la demande est assurée tout au long de la démarche. Les contacts entre le travailleur et le Fonds sont réalisés uniquement via l'adresse privée du travailleur.
- Il y a des conditions spécifiques à chaque Fonds qui sont précisées dans la brochure d'information