

FONDS MARIBEL SOCIAL DU SECTEUR SOCIOCULTUREL DES COMMUNAUTES
FRANCAISE ET GERMANOPHONE ET DE LA REGION WALLONNE

*

Quai du Commerce, 48 – 1000 Bruxelles

*

Collaboratrices : Mme P. VANDEGEERDE : 02/229.32.57

Mme C. BAUDECHON : 02/227.61.54

*

Fax : 02/227.59.79

*

MARIBEL SOCIAL

PV/SCP329.02/Candidature groupements

décembre 2010

ACTE DE CANDIDATURE DE REATTRIBUTION – formulaire 010

1. IDENTIFICATION DU GROUPEMENT QUI CEDE LA SUBVENTION DU POSTE

1.1. Nom :

1.2. Adresse :

.....

1.3. Téléphone :

1.4. Fax :E-mail :

1.5. Nom de la personne de contact :

2. IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION QUI REPREND LA SUBVENTION DU POSTE

N° d'enregistrement du dossier auprès du Fonds Maribel Social :/...../.....

2.1. Nom de l'association :

2.2. Adresse :

.....

2.3. Téléphone :

2.4. Fax :E - mail :

2.5. Nom et fonction de la personne de contact :

2.6. N° d'immatriculation à l'ONSS :/...../.....

2.7. N° de compte bancaire (joindre un virement annulé) :-.....-.....

3. RENSEIGNEMENTS A COMMUNIQUER PAR LE GROUPEMENT QUI CEDE LA SUBVENTION DU POSTE

Nombre moyen d'ETP déclarés à l'O.N.S.S., dans le groupement, pour l'année précédant la demande :

ETP =

4. RENSEIGNEMENTS A COMMUNIQUER PAR L'ASSOCIATION QUI REPREND LA SUBVENTION DU POSTE

4.1. Nombre moyen d'ETP déclarés à l'ONSS pour l'année précédant la demande :

ETP =

4.2. Maribel Social du travailleur à engager (2-3 ou 4) :

4.3. Fonction, Régime de travail et Barème de base du travailleur à engager :

Fonction :

Régime de travail
(heures semaine) :

Barème de base :

5. SIGNATURE DU REPRESENTANT DU GROUPEMENT QUI CEDE LA SUBVENTION DU POSTE

«Je soussigné, agissant au nom du groupement,
(nom, prénom et qualité) déclare sur l'honneur que le présent formulaire est complet et conforme et marque son accord pour la réattribution du poste à l'association mentionnée en 2».

Fait à le
Signature de la personne mandatée.

6. SIGNATURE DU REPRESENTANT DE L'ASSOCIATION QUI REPREND LA SUBVENTION DU POSTE

«Je soussigné, agissant au nom de l'association,.....
(nom, prénom et qualité) déclare sur l'honneur que le présent formulaire est complet et conforme et accepte le transfert de subvention de la part du groupement mentionné en 1 ainsi que les obligations y afférant».

Fait à le
Signature de la personne mandatée.

Pour toute information, n'hésitez pas à prendre contact par téléphone ou par fax au Fonds Maribel Social : 02/229.32.57 – 02/227.61.54 – Fax : 02/227.59.79.