

## Fonds Social



## Fonds Social pour le secteur des Milieux d'Accueil d'Enfants

CP 332 – ONSS 022

C/O APEF asbl – 48, Quai du Commerce, 1000 Bruxelles  
Tél : 02/227.22.59 – Fax : 02/227.59.79  
mae@apefasbl.org - www.apefasbl.org

## REMBOURSEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION

Formation qualifiante en enseignement de Promotion Sociale

Année scolaire 2010 - 2011

### DE QUOI S'AGIT-IL ?

Toute personne salariée engagée par un employeur privé relevant du secteur MAE (CP 332, indice ONSS 022) peut demander le remboursement des frais d'inscription (plafonné à 450 € par année de formation) pour une formation organisée par l'Enseignement de Promotion Sociale visant une **QUALIFICATION** de niveau secondaire ou de niveau supérieur. Pour les formations non mentionnées ci-dessous le remboursement sera soumis à l'accord du Comité de gestion. L'inscription peut être prise pour l'ensemble de la formation ou par module distinct (unité de formation). Sous certaines conditions cette action peut être combinée au financement du remplacement des travailleurs en formation.

### FORMATIONS CONCERNEES

<b>Formations de niveau secondaire supérieur (cours techniques secondaires supérieurs) :</b>				
<input type="radio"/> Auxiliaire de l'enfance	<input type="radio"/> Infirmier (brevet)	<input type="radio"/> Educateur	<input type="radio"/> Animateur	Autre : à préciser : .....
<b>Formations de niveau supérieur type court</b>				
<input type="radio"/> Educateur spécialisé	<input type="radio"/> Infirmier (bachelier)	Autre : à préciser : .....		
<b>Formations de niveau supérieur type court (post-graduat) :</b>				
<input type="radio"/> Psychomotricité	Autre : à préciser : .....			

### PROCEDURES : L'étudiant - travailleur qui répond aux conditions doit :

1. **Remplir** complètement le **premier volet** de l'attestation ci-jointe.
2. **Faire remplir le deuxième volet par son employeur**, qui doit indiquer obligatoirement le numéro d'ONSS et le numéro de compte bancaire de l'ASBL, apposer le cachet et signer.
3. **Faire remplir ensuite cette attestation au Secrétariat de l'Ecole** qui devra indiquer précisément la formation suivie par le travailleur
4. **Envoyer** ce document au Fonds social MAE pour, au plus tard, le 1<sup>er</sup> juin 2011.

Le Fonds MAE versera la somme attestée par l'Etablissement d'enseignement de Promotion sociale (plafonnée à 450 € par an) sur le numéro de compte renseigné pour la fin juin 2011, sous réserve d'une attestation complètement remplie et remise dans les délais requis (et d'un accord du Comité de gestion s'il s'agit d'une formation non mentionnée).

**A remplir par le travailleur**

Nom  Prénom

Adresse

Code postal  Localité

Téléphone  Mail

Sexe :  M  F Age :  Nationalité :  Belge  Union Européenne  Autre

Dernier diplôme obtenu (formation initiale) :  < CESI  =CESI/CESDD  = CESS  > CESS  
 CESI = Certificat d'Enseignement Secondaire Inférieur – CESDD = Certificat d'enseignement secondaire du deuxième degré  
 CESS = Certificat d'Enseignement Secondaire Supérieur

Statut :  Travailleur  Indépendant  Demandeur d'emploi  Volontaire - bénévole

Ancienneté dans l'Asbl  Ancienneté dans la Fonction

**A remplir par l'employeur :**

Je soussigné-e  Titre

Certifie que  est engagée en tant que

sous contrat de travail  Du  au   à durée indéterminée

par l'ASBL : Cachet (**obligatoire**) de l'ASBL employeur  et signature

Numéro d'immatriculation à l'O.N.S.S. de l'ASBL

Numéro de compte bancaire de l'ASBL

**A remplir par l'Etablissement d'enseignement de promotion sociale:**

Cachet de l'Etablissement  Nom du responsable  Signature du responsable

Certifie que (NOM)  (Prénom)

A acquitté les frais d'inscription d'un montant de  €

Pour l'inscription 2010-2011 pour la formation :

- |   |  |  |
|---|--|--|
| de niveau <b>secondaire supérieur</b><br><input type="radio"/> Auxiliaire de l'Enfance<br><input type="radio"/> Educateur<br><input type="radio"/> Autres : ----- | de niveau <b>supérieur (gradué, bachelier)</b><br><input type="radio"/> Educateur spécialisé<br><input type="radio"/> Infirmier (soins infirmiers)<br><input type="radio"/> Autres : ----- | de niveau <b>supérieur (post-graduat)</b><br><input type="radio"/> Psychomotricité<br><input type="radio"/> Autres : ----- |
|---|--|--|

Coursus complet ( 1<sup>ère</sup> année ;  2<sup>ème</sup> année ;  3<sup>ème</sup> année)

Module(s) particulier(s) (unité de formation): -----

Nombre total de périodes concernées par l'inscription : -----