



# BOURSES A L'ACCOMPAGNEMENT 2010-2012

48, Quai du Commerce - 1000 Bruxelles  
Tel : 02/229.20.23 - Fax : 02/227.59.79  
Mail : formation@apefasbl.org

## ACTE DE CANDIDATURE<sup>1</sup>

Ce dossier concerne :

<input type="checkbox"/> Supervision d'équipe	<input type="checkbox"/> Concertation sociale
<input type="checkbox"/> Intervision	<input type="checkbox"/> Plan de formation
<input type="checkbox"/> Formation (cochez votre choix ci-dessous) <input type="checkbox"/> Formation sur mesure <input type="checkbox"/> Formation catalogue sur site <input type="checkbox"/> Formation courte sur site	<input type="checkbox"/> Partenariat et travail en réseau
	<input type="checkbox"/> Bien-être au travail
	<input type="checkbox"/> Définition, qualité et évaluation du projet de service
	<input type="checkbox"/> Réfléchir ensemble au projet associatif

### 1. Coordonnées de l'organisme qui introduit la demande :

Nom de l'asbl:

Nom du Service : \_\_\_\_\_ Secteur : \_\_\_\_\_

Adresse :

Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @

Code ONSS : \_\_\_\_\_ Compte bancaire (IBAN) :

Nombre de travailleurs salariés : \_\_\_\_\_ Et en Equivalents Temps Plein :

### 2. Personne de contact :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @

### 3. Public concerné (si plusieurs services) :

détail des services dans le(s)quel(s) travaille(nt) le personnel participant à ce projet

Service	Code ONSS du Service	Données à fournir pour la totalité du personnel du service concerné, en ce compris le personnel non participant
		Nombre de personnes

<sup>1</sup> Document téléchargeable sur le site de l'APEF asbl: [www.apefasbl.org](http://www.apefasbl.org)



**5. Si certains travailleurs des services concernés ne participent pas au projet, veuillez motiver**

**6. Rôle et place des volontaires de terrain dans le(s) Service(s) par rapport aux salariés**  
(uniquement si les volontaires de terrain sont directement concernés par le projet)

**7. Rôle et place des indépendants dans le(s) Service(s) par rapport aux salariés**  
(uniquement si des indépendants sont directement concernés par le projet)

**8. Description brève du projet**

**9. Motivations :**

9.1. Pourquoi voulez-vous entreprendre ce projet ? (*origine de la demande*)

9.2. Quels sont les objectifs de ce projet ? (*résultats attendus*)

**En résumé :**

Amélioration

- de la communication interne -  des relations au sein de l'équipe -  de la cohérence et de la cohésion de l'équipe  
 de la concertation sociale  de la santé, sécurité au travail -  des connaissances -  des techniques et outils de travail  
 de la prise en charge du public -  du partenariat avec les familles -  autre :

Identification

- des spécificités des membres de l'équipe -  des spécificités de l'institution -  des besoins -  autre :

Autres

- Partage du vécu et échanges des pratiques -  Prise de recul et analyse par rapport aux situations  
 Elaboration de pistes pour développer de nouveaux projets -  Autre :

9.3. Pourquoi voulez-vous bénéficier d'un accompagnement extérieur ?

9.4. Quelles sont les raisons du choix de l'accompagnateur mentionné ci-après ?

## 10. Identité, contenu et timing de l'accompagnement extérieur :

- Identité de l'accompagnateur:

- Organisme :

- Contenu et moments d'intervention de l'accompagnateur - formateur:

- Date de début :

- Date de fin :

- Nombre d'heures prévues :

- Nombre de séances prévues :

- Coût total :

- Montant demandé au Fonds Social ASSS :

## 11. Consultation du personnel et concertation paritaire (cf. annexes) :

11.1. En cas de présence dans votre institution

d'une délégation syndicale interne ,

ou du Comité de Prévention et de Protection au Travail (CPPT) ,

ou d'un Conseil d'Entreprise (CE) ,

ou si une délégation syndicale inter-centres est compétente pour votre institution ,

veuillez informer l'ensemble du personnel et joindre l'avis des représentants syndicaux.

11.2. A défaut de représentants syndicaux au sein de votre institution, veuillez joindre

l'avis de minimum 50% du personnel participant

et la preuve d'envoi du dossier de candidature aux trois permanents syndicaux de votre région

soit par lettre recommandée

soit par mail (avec copie au Fonds)

Remarque : les modalités de consultation et de concertation doivent être respectées dans chacun des services (ou ASBL) collaborant au projet (et par seulement dans le service qui introduit la demande)

## 12. Liste des documents à annexer

12.1. CV du consultant extérieur  (le consultant doit faire preuve d'une compétence avérée dans le domaine)

12.2. Offre de service de l'accompagnateur  (méthodologie, contenu et planning des prestations avec montants demandés)

Annexe A

12.3. Concertation en cas de présence de représentants syndicaux au sein du Milieu d'Accueil :

Annexe B

12.4. Concertation en cas d'absence de représentants syndicaux au sein du Milieu d'Accueil

Annexe C

Preuve d'envoi par recommandé aux permanents syndicaux régionaux

**Date, nom, fonction et signature du porteur de projet avec cachet de l'organisme.**