

## Bourse Embauche compensatoire pour le suivi d'une formation - Formulaire

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

Nom de l'organisme :			
Adresse :			
Nombre total de travailleur-euse-s salarié-e-s		En Equivalents Temps Plein	

### 2. Personne de contact (chargée du suivi de la demande)

Nom :		Prénom :	
Téléphone		Fonction :	
E-mail :			

### 3. Formations concernées

► Veuillez fournir les attestations d'inscription

N°	Organisme/école	Intitulé	Dates	Nombre d'heures	Nombre de personnes en formation
1					
2					
3					

#### Budget prévu :

Nombre total d'heures de formation (plafonnées le cas échéant, voir p.3) : ..... X 25€ = .....€

### 4. Modalités d'embauche envisagées

Période d'embauche	<b>Du</b> (JJ/MM/AAAA)		<b>Au</b> (JJ/MM/AAAA)	
--------------------	------------------------	--	------------------------	--

- Extension au contrat de travail de travailleur à temps partiel
- Engagement d'un nouveau travailleur
- Heures complémentaires pour les travailleurs à temps partiel (max 13h/trimestre)
- Recours à un service externe de remplacement
- Recours à une société d'intérim

#### Motivation du choix

## 5. Consultation du personnel et concertation paritaire

### En cas de présence dans votre institution d'un organe de concertation sociale

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

NOM et Prénom	NOM et Prénom	NOM et Prénom
<b>Mandat</b> <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE	<b>Mandat</b> <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE	<b>Mandat</b> <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE
<b>Organisation syndicale</b> <input type="checkbox"/> CSC-CNE <input type="checkbox"/> FBGTB-SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	<b>Organisation syndicale</b> <input type="checkbox"/> CSC-CNE <input type="checkbox"/> FBGTB-SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	<b>Organisation syndicale</b> <input type="checkbox"/> CSC-CNE <input type="checkbox"/> FBGTB-SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB
<b>Signature</b>	<b>Signature</b>	<b>Signature</b>

### À défaut de représentants syndicaux au sein de votre institution,

► Compléter l'attestation sur l'honneur ci-dessous et envoyer l'acte de candidature aux permanents syndicaux régionaux des trois organisations syndicales par mail (avec mail en copie au Fonds MAE)

Je soussigné·e

atteste que l'ensemble du personnel de l'institution

a été informé de la demande.

Date et signature



**Fonds social des Milieux d'Accueil d'Enfants**

Square Sainctelette 13-15, 1000 Bruxelles

02 229 20 24 | mae@apefasbl.org

