



Aanvraagformulier tot terugbetaling van inschrijvingskosten

- Aanvraag tot goedkeuring Aanvraag tot terugbetaling

Uw persoonlijke gegevens

Voornaam:	Naam:
Adres:	
Postcode:	Gemeente:
Telefoon waarop we u mogen contacteren tijdens de werkuren:	
Geboortedatum:	Geslacht: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M
Rekeningnummer:	

Uw statuut

Ik ben: <input type="checkbox"/> bediende van het ANPCB	<i>!! Vergeet niet een loonfiche van de maand waarin de opleiding gevolgd werd bij dit aanvraagformulier te voegen.</i>
Datum indiensttreding:	
<input type="checkbox"/> ex-bediende van het ANPCB	(In dit geval verwijst u naar uw vorige job om het formulier in te vullen) <i>!! Vergeet niet een kopie van uw vorig contract, van uw laatste loonfiche en van het formulier C4 bij dit aanvraagformulier te voegen.</i>
Datum uitdiensttreding:	

Uw onderneming

Naam onderneming:
RSZ-nr. (*): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Uw functie:

* Het RSZ-nummer bestaat altijd uit 12 cijfers en wordt soms vermeld op uw loonfiche.
Uw werkgever, de boekhouder of het sociaal secretariaat die de loonfiches opmaakt, kunnen u ook het nummer meedelen.

Uw diploma (kruis het hoogste diploma aan dat u vóór deze opleiding in dag- of avondonderwijs heeft behaald)

Scholingsniveau (hoogst behaald diploma):	Algemeen	Technisch	Beroeps
<input type="checkbox"/> Lager secundair onderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hoger secundair onderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hoger onderwijs korte type			
<input type="checkbox"/> Hoger onderwijs lange type			
<input type="checkbox"/> Universitair			

Bescherming van privacy overeenkomstig aan de Wet van 8 december 1992:

De kandidaat verleent toestemming aan CEVORA om de hierboven ingevulde gegevens in haar bestand te integreren, te beheren en te gebruiken in het kader van de realisatie van haar opdrachten. Hij/zij laat CEVORA toe om deze gegevens door te geven aan medewerkers of aan bedrijven die via contract verbonden zijn aan Cevora. De kandidaat is op de hoogte gesteld dat hij/zij altijd het recht heeft om deze gegevens te raadplegen, te wijzigen of te verwijderen, door schriftelijk contact op te nemen met de verantwoordelijke van het bestand: CEVORA vzw, Vormingscentrum van het ANPCB waarvan de maatschappelijke zetel gevestigd is te 1030 BRUSSEL, E. Plaskyalaan 144.



Opleiding waarvoor een terugbetaling wordt gevraagd

<input type="checkbox"/> TALEN	<input type="checkbox"/> ANDERE
Welke taal:	Titel opleiding:
Aantal opleidingsuren:	Opleidingsperiode: van tot
Wordt deze opleiding beëindigd met een examen? <input type="checkbox"/> Ja > Gelieve een attest van slagen bij dit aanvraagformulier te voegen of na te sturen zodra de opleiding afgelopen is. <input type="checkbox"/> Nee > Gelieve een aanwezigheidsattest bij dit aanvraagformulier te voegen of na te sturen zodra de opleiding afgelopen is.	
Welk nut heeft deze opleiding voor u op professioneel vlak?	
Ik aanvaard de algemene voorwaarden (zie www.cevora.be/premiesvoorbiedenden) en ik verklaar op woord van eer dat de in dit formulier vermelde gegevens juist zijn. Ik ga ermee akkoord dat de verstrekte gegevens eventueel worden gecontroleerd.	
Datum:	Handtekening:

In te vullen door het vormingscentrum

1 Naam Vormingscentrum:	
2 Gevolgde opleiding: (Preciseer het niveau en het schooljaar)	
3 Naam van de cursist:	
4 Prijs van de gevolgde opleiding:	
Inschrijvingsgeld (exclusief de aankoop van boeken en ander materiaal):	
5 Betalingswijze van de student	
<input type="checkbox"/> Contant <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Overschrijving <input type="checkbox"/> Andere: _____	
Ik verklaar, in naam en op verantwoordelijkheid van het vormingscentrum, dat de hierboven verstrekte gegevens juist zijn.	
Naam:	
Functie:	
Datum:	Stempel van de school _____
Handtekening:	

Controle

Cevora heeft het recht de verstrekte informatie te controleren met betrekking tot het verzoek tot terugbetaling. Elke overtreding heeft uitsluiting tot gevolg (van de bediende en/of van het opleidingscentrum die de fraude pleegde) van deze maatregel voor individuele terugbetaling. In geval van fraude kan Cevora de terugbetaling vorderen van de eventueel reeds betaalde bedragen en bovendien een schadeloosstelling van € 75 voor de daaraan verbonden administratieve kosten.



Cevora vzw wordt paritair beheerd door de sociale partners van het ANPCB: ACLVB-CGSLB, BBTK-SETCa, LBC-NVK, CNE, VBO-FEB en de hierbij aangesloten federaties en UNIZO.

