

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION OUTPLACEMENT
LICENCIEMENTS AVEC INDEMNITES DE LICENCIEMENT =>30 SEMAINES**

Catégorie 1 : 1/12^{ème} du salaire annuel s'élève à maximum € 3000	Catégorie 2 : 1/12^{ème} du salaire annuel se situe entre € 3001 et € 4200	Catégorie 3 : 1/12^{ème} du salaire annuel est de minimum € 4201
<ul style="list-style-type: none"> • 50 heures d'accompagnement en groupe, 4 heures de conseil en formation incluses • 10 heures d'accompagnement individuel 	<ul style="list-style-type: none"> • 41 heures d'accompagnement en groupe, 4 heures de conseil en formation incluses • 19 heures d'accompagnement individuel 	<ul style="list-style-type: none"> • 32 heures d'accompagnement en groupe, 4 heures de conseil en formation incluses • 28 heures d'accompagnement individuel
Valeur de l'offre d'outplacement € 3000	Valeur de l'offre d'outplacement € 4200	Valeur de l'offre d'outplacement € 5500

A compléter par l'entreprise

Nom de l'entreprise :

N° ONSS :

Rue : Nr.: Boîte :

Localité : Code postal :

Responsable : Fonction :

N° de téléphone du responsable :

E-mail du responsable :

Concernant l'employé(e) licencié(e):

Date d'entrée en fonction : Date de licenciement :

Régime de travail (temps plein/temps partiel - spécifier 4/5^{ème}, 1/2^{ème}, ...):

Les indemnités de préavis correspondent à un préavis de semaines, sur lesquelles 4 semaines sont imputées pour l'outplacement.

1/12^{ème} du salaire annuel défini par la loi s'élève à €.....

Par conséquent, l'employé(e) licencié(e) a droit à l'offre d'outplacement de la catégorie

Ce montant - avec un minimum de 1.800 € et un maximum de 5.500 €¹ - sera payé au Fonds Social parallèlement à l'envoi de cette demande, sur le numéro de compte du Fonds Social : BE14 0017 3165 2383 en mentionnant le numéro ONSS de l'entreprise et le nom de l'employé sur le formulaire de paiement.

A compléter par l'employé licencié

Nom : Prénom :

Rue : Nr.: Boîte:

Code postal : Localité :

Numéro national :

Sexe : M/F

Téléphone/GSM : E-mail :

Dernière fonction exercée :

Diplôme le plus élevé obtenu :

Je suis d'accord avec les données, les délais et les montants mentionnés par l'entreprise.

Je souhaiterais suivre l'outplacement dans la province suivante:

¹ En cas de régime de travail à temps partiel, la fourchette minimale de 1.800 € et la fourchette maximale de 5.500 € est proratisée en fonction de la durée des prestations de travail

- Namur
 Bruxelles
 Luxembourg

- Liège
 Hainaut
 Brabant Wallon

Je souhaite recevoir la correspondance concernant mon inscription o par courrier
dessus o par e-mail - adresse mentionnée ci-

L'employé concerné reçoit via le Cefora des frais d'indemnité de €70 par tranche d'accompagnement de 20 heures effectivement prestées avec un maximum de €210. Ce montant doit être versé sur le numéro de compte (IBAN) suivant : au nom de
.....

L'employeur et l'employé déclarent être d'accord avec l'offre d'outplacement via le Cefora asbl et avec la valeur de l'offre d'accompagnement.

Pour l'employeur*

Pour l'employé*

* signature et date précédés de la mention "Lu et approuvé"

Après signature des deux parties, envoyer ou faxer, en même temps qu'une copie du document C4 à : Cefora asbl, Service Outplacement, Boulevard Reyers 70, 1030 Brussel - fax 02 734 52 32 – contact@cefora.be
La demande n'est recevable que lorsque le 1/12^{ème} du salaire annuel de l'employé licencié a été payé au Fonds Social.