



OFFICE NATIONAL DE L'EMPLOI
DEMANDE DE BONUS DE DEMARRAGE ET DE STAGE
 (AR 01.09.2006)

cachet dateur B.C.

Le formulaire est complété en quatre exemplaires. Un exemplaire complété est introduit au bureau du chômage de l'ONEM compétent pour le domicile du jeune. Le jeune, l'employeur et l'établissement d'enseignement ou de formation conserve chacun un exemplaire complété.

RUBRIQUE I – A COMPLETER PAR LE JEUNE (ET/OU PAR SON REPRESENTANT LEGAL)

NISS numéro d'identification sécurité sociale
 (voir coin supérieur droit de votre carte SIS)

Nom et prénom

Adresse

Je demande le bonus de démarrage parce que dans le cadre de la formation en alternance que j'ai entamée dans l'établissement visé à la rubrique III, je suis une formation pratique auprès de l'employeur visé à la rubrique II.

Je souhaite que le bonus de démarrage soit versé sur le compte bancaire n°: _____

Je communique ci-après les coordonnées de mon représentant légal (parent ou tuteur légal) :

Nom et prénom

Adresse

Je suis informé du fait que le bonus de démarrage sera payé pour une année de formation, au plus tôt à la fin de l'année de formation, à condition que j'ai terminé celle-ci avec fruit et que j'en fasse la demande dans les quatre mois qui suivent la fin de l'année de formation.

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

date

signature du représentant légal

signature du jeune

RUBRIQUE II – A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR (OU SON REPRESENTANT)

Nom et prénom (ou dénomination de l'entreprise ou de l'organisme)

numéro d'entreprise

Adresse du siège social

Je soussigné(e), _____ agissant comme employeur / représentant de l'employeur, demande le bonus de stage parce que, dans le cadre d'une formation en alternance, Madame, Monsieur _____ (nom et prénom) suit une formation pratique dans mon entreprise.

Cette formation pratique a lieu dans le cadre (joindre une copie du contrat ou de la convention):

- d'un contrat de travail d'un contrat d'apprentissage industriel d'un contrat d'apprentissage Classes moyennes
 d'une convention d'insertion socio-professionnelle d'une convention d'immersion professionnelle

Cette formation pratique, d'une durée prévue de _____ mois, prend cours a pris cours le _____ / _____ / _____ et se terminera le _____ / _____ / _____ (date de fin prévue).

Le bonus de stage doit être versé sur le compte bancaire n°: _____

Je suis informé du fait que le bonus de stage sera payé pour une année de formation, au plus tôt à la fin de l'année de formation, à condition que j'en fasse la demande dans les quatre mois qui suivent la fin de l'année de formation.

J'affirme que la présente déclaration est sincère et complète.

date

signature de l'employeur (ou de son représentant)

cachet de l'employeur

Destiné au jeune à l'employeur à l'établissement d'enseignement ou de formation au BC

RUBRIQUE III – A COMPLETER PAR L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT OU DE FORMATION
 Cette rubrique peut être remplacée par une attestation séparée reprenant les mêmes données

Je soussigné,, responsable

- de l'établissement d'enseignement
- de l'établissement de formation
- du secrétariat d'apprentissage

.....
 (dénomination)

.....
 (adresse)

atteste que Madame, Monsieur (nom et prénom)

a entamé le ___ / ___ / _____ un cycle de formation en alternance et que dans le cadre de cette formation en alternance, il suit une formation pratique auprès de l'employeur visé à la rubrique II sous la forme d'un:

contrat de travail contrat de formation, conclu pour une durée prévue de mois.

il s'agit du premier contrat conclu par le jeune

Cette formation pratique s'inscrit dans le cadre du cycle de formation
 (dénomination)

avec pour finalité

Le cycle de formation, d'une durée de ans prend cours a pris cours le ___ / ___ / _____ et

se terminera le ___ / ___ / _____ (date de fin prévue)

Année de formation	Date prévue de fin de l'année de formation	Date prévue pour l'évaluation de l'année de formation
1 ^{ère} année	___ / ___ / 20___	___ / ___ / 20___
2 ^{ème} année	___ / ___ / 20___	___ / ___ / 20___
3 ^{ème} année	___ / ___ / 20___	___ / ___ / 20___

il s'agit d'un nouveau contrat conclu par le jeune en vue de continuer la formation en alternance dont les données ont déjà été communiquées auparavant (FORMULAIRE C63-BONUS du ___ / ___ / _____).

J'affirme que la présente déclaration est sincère et complète.

date

signature du responsable

cachet de l'établissement

Vos déclarations sont traitées et conservées dans des fichiers informatiques. Vous trouverez de plus amples informations concernant la protection de ces données dans la brochure ONEM relative à la protection de la vie privée. Pour info 'assurance chômage', voir également www.onem.fgov.be.