

NUMÉRO DOSSIER : RÉGISTRE NATIONAL :

**ALLOCATIONS FAMILIALES APRES L'OBLIGATION SCOLAIRE
FORMATION CHEF D'ENTREPRISE**

Année scolaire 2021-2022

A compléter par la personne qui reçoit des allocations familiales → complétez les pages 1 et 2

10 Déclaration de la personne qui reçoit les allocations familiales

11 Nom et prénom du jeune
Date de naissance

12 Le jeune a suivi les cours jusqu'à la fin de l'année scolaire
 interrompu sa formation
Nom de l'établissement d'enseignement ou du centre de formation repris des cours ou une formation le
.....

13 Le jeune a-t-il participé à la deuxième session ? non oui, il a passé son dernier examen le

14 Le jeune a-t-il travaillé non oui → **Complétez ci-après.**

	Du	au	Nombre d'heures par mois	rémunération mensuelle brute
<input type="checkbox"/> contrat d'étudiant
<input type="checkbox"/> contrat de travail temporaire (aussi un <i>Bureau d'intérim</i>)
<input type="checkbox"/> contrat de travail à Durée indéterminée
<input type="checkbox"/> contrat d'apprentissage
<input type="checkbox"/> travailleur indépendant
<input type="checkbox"/> convention de stage
<input type="checkbox"/> autre.....

Par ex. volontaire, stagiaire, contrat d'étudiant à temps partiel et de travailleur à temps partiel, bourse de recherche

15 Le jeune a-t-il perçu des prestations sociales ? (*par ex allocations de transition, allocations de chômage, indemnités de maladie ou d'accident de travail*)

non oui → **Complétez ci-après.**

Quelles prestations?

Période

Si le jeune suit/a suivi l'enseignement à temps partiel, indiquez le montant brut par moiseuro

16 Le jeune s'est-il inscrit comme demandeur d'emploi ?

non

oui, le

Vous devez nous communiquer spontanément et le plus rapidement possible toute modification de la situation du jeune.

Signature

Je déclare avoir rempli correctement le présent formulaire

Date

Téléphone

Adresse E-mail

Signature

Le jeune suit des cours dans un centre de formation et éventuellement une formation pratique (stage) → complétez les pages 3 et 4

20 A remplir par le centre de formation

21	<i>Votre nom et prénom</i>	Je soussigné
22	<i>Nom et prénom du jeune</i>	Déclare que
23	<i>Nom et adresse</i>	Est/a été inscrit(e) dans notre centre de formation
	
		Pour la formation
	
		année qui débute le et se termine le
		vacances de Noël du au
		vacances de Pâques du au
		vacances d'été du au
24	Si le jeune a interrompu sa formation	Dernier jour de présence
	Cachet du centre de formation	Je déclare avoir rempli correctement la présente déclaration
		Date
		Téléphone
		E-mail
		Signature

30 A remplir par le délégué à la tutelle

31	<i>Votre nom et prénom</i>	Je soussigné(€)
32	<i>Nom et prénom du jeune</i>	Déclare que
		A conclu une convention de stage le
33	<i>Nom et adresse du maître de stage</i>	avec.....
		pour la période du au
		Pour obtenir le diplôme, le stage:
		<input type="checkbox"/> est obligatoire
		<input type="checkbox"/> n'est pas obligatoire
		Si le stage est obligatoire, veuillez remplir le cadre 40 ci-dessous.



Seulement les stages qui sont obligatoires pour l'obtention du diplôme sont pris en considération pour le total requis de 17 heures de cours

La convention de stage comporte heures par semaine, qui comprennent des heures de cours et des stages obligatoires pour obtenir le diplôme

34 Rémunération brute par mois EUR

35 La convention de stage

- a pris fin à la date prévue
- a été rompue le
- a été suspendue du au

Je déclare que la formation de chef d'entreprise répond aux conditions légales.

Date

Téléphone

E-mail

Signature

Le jeune suit uniquement des cours dans un centre de formation → complétez la page 5

40 A remplir par le centre de formation

41 *Votre nom et prénom* Je soussigné

42 *naam en voornaam van de jongere* Déclare que

43 *Naam en adres* Est/a été inscrit (e) dans notre centre de formation

.....

Pour la formation

.....

année qui débute le et se termine le ...

vacances de Noël du au

vacances de Pâques du au

vacances d'été du au

44 Le jeune suit-il/a-t-il suivi au moins 17 heures de cours par semaine? oui

Sont assimilées à des heures de cours: non

- les heures de stage obligatoire pour le certificat
- les heures d'exercices obligatoires dans le centre de formation
- les heures d'étude obligatoires dans le centre de formation (4 au maximum)

45 Si le jeune a interrompu sa formation Dernier jour de présence:

Cachet du centre de formation Je déclare avoir rempli correctement la présente déclaration.

Date.....

Téléphone

E-mail

Signature.....