

Acties 2020   
Welzijn op het werk

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formulier voor de subsidieaanvraag**  **(in te vullen door de werkgever)** |

**Dit formulier is bestemd voor de instellingen van de non-profit sector, erkend door de GGC.**

**Ten laatste vóór 15 januari 2021 indienen.**

*Alvorens uw aanvraagformulier voor de subsidie in te dienen, nodigen wij u uit om onze brochure 'Acties 2020 voor het bevorderen van het welzijn op het werk voor de non-profit instellingen erkend door de GGC' te raadplegen via onze website* [*FeBi.org*](http://www.fe-bi.org)*, zodat u kan kennismaken met de voorwaarden.*

Dit formulier laat u toe om volgende subsidies aan te vragen:

1. Terugbetaling van de opleidingskosten:
   1. Basisopleiding om de functie te kunnen beoefenen van hoofdrolspeler voor het welzijn op het werk, preventieadviseur, vertrouwenspersoon, EHBO-er, lid van het team van eerste interventie
   2. Bijkomende opleiding voor de hoofdrolspelers (bijscholing)
   3. Intervisies tussen de preventieadviseurs of vertrouwenspersonen
   4. Collectieve opleiding brandpreventie of EHBO

# *Enkel voor instellingen die geen Opleidingsfonds hebben (vb.: revalidatiecentra)*

*De instellingen die een Opleidingsfonds hebben, mogen hun aanvragen voor onderstaande acties e. en f. rechtstreeks aan hun Fonds richten.*

* 1. Individuele opleiding m.b.t. het welzijn op het werk
  2. Collectieve opleiding of teambegeleiding m.b.t. het welzijn op het werk

Opleiding of teambegeleiding m.b.t. covid-19

* 1. Teambegeleiding m.b.t. beleving van de gezondheidscrisis
  2. Opleiding voor het onderhoudspersoneel m.b.t. de gezondheidscrisis

1. Risicoanalyse
2. Ergonomisch materiaal
3. Beschermingsmateriaal – actie 'covid-19'
4. Verbetering van de werktijd van het onderhoudspersoneel - actie 'covid-19'
5. **GEGEVENS VAN DE INSTELLING DIE DE AANVRAAG INDIENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonds (Vorming of Maribel)** | **GGC-sector** |
| Ouderenzorg (PC 330)  Gezondheidsinstellingen en -diensten (PC 330)  Opvoedings- en huisvestingsinstellingen (PC 319)  Revalidatiecentra (PC 330)  Andere: | Hulpverlening en zorgen  Personen met een handicap  Daklozen  Geestelijke gezondheid  Senioren  Andere: |

**Naam van de instelling:**

Adres : straat en nr. :

Postcode:       Gemeente:

Paritair comité:

KBO-nr.(ondernemingsnummer) :

RSZ-nr :  - -

Bankrekening nummer IBAN : BE

**Contactpersoon:**      

Functie:

Telefoon:       Email:

**Aantal werknemers:** In VTE:

Fysieke personen:

1. **WETTELIJKE VERPLICHTINGEN NAGEKOMEN IN DE INSTELLING**

Is er in uw instelling een interne preventieadviseur? JA  NEE

Indien ja:

* Heeft hij/zij de basiskennis over het welzijn op het werk? JA  NEE
* Heeft hij/zij een opleiding erkend door de FOD Arbeid, gevolgd? JA  NEE

Is er in uw instelling een werknemer (of meerdere) die   
aangesteld is (zijn) als **EHBO-er**? JA  NEE

Indien ja, is (zijn) hij/zij hiervoor opgeleid? JA  NEE

Is er in uw instelling een **interne dienst voor brandpreventie**? JA  NEE

Indien ja, hebben de medewerkers hiervoor een opleiding gevolgd? JA  NEE

Heeft u al een globale risicoanalyse in uw instelling uitgevoerd? JA  NEE

Datum waarop deze analyse uitgevoerd werd:

Commentaar(facultatief):

**Ik verklaar op erewoord dat de bovenvermelde informatie de reële situatie is op het ogenblik dat de aanvraag ingediend wordt.**

**Voor het indienen van een aanvraag voor de acties 3 (ergonomisch materiaal) en 1. e /1. f (de opleidingen, EHBO en brandpreventie niet inbegrepen), worden de instellingen verzocht om de wettelijke bepalingen zoals vermeld in de vragen hiervoor, na te komen of er zich toe te verbinden om ze na te komen. In dit laatste geval, verzoeken wij u tevens om een aanvraag in te dienen voor de acties 1 en 2 zodat wij u hiervoor kunnen helpen.**

1. **RAADPLEGING VAN DE WERKNEMERS**

De Fondsen vragen dat het personeel geraadpleegd wordt: raadpleeg de procedure op de website van uw Fonds.

**BIJLAGE**

* Bewijs van het sociaal overleg samen indienen met dit aanvraagformulier.

**Ik verklaar kennis te hebben genomen van de modaliteiten beschreven in de brochure** *'Acties 2020 voor het bevorderen van het welzijn op het werk voor de non-profit instellingen erkend door de GGC'* **en aanvaard de voorwaarden, waaronder voornamelijk het principe dat de definitieve betaling afhankelijk is van de ontvangst van de bewijsstukken (facturen, betaalbewijzen, deelnemersgegevens…).**

**Datum van de aanvraag:**

**Naam en handtekening van de verantwoordelijke van de instelling die de aanvraag indient:**

**Bijlagen:**

bewijs van het sociaal overleg[[1]](#footnote-1)

prijsofferte van de eventuele opleidingsverstrekker, prijsofferte voor het ergonomisch materiaal, beschermingsmateriaal…

**Stuur het volledig aanvraagformulier met de gevraagde bijlagen via mail naar:** [**bienetre@fe-bi.org**](mailto:bienetre@fe-bi.org)

1. **TERUGBETALING VAN DE OPLEIDINGSKOSTEN**

Vink de desbetreffende opleiding aan:

a. Opleiding (individueel) – plafond: 1000€ per persoon en 3000€ per instelling

Preventieadviseur

Vertrouwenspersoon

Lid van het eerste interventieteam

EHBO-er (erkend door de FOD Werk)

b. Bijkomende individuele opleiding (bijscholing)  
Plafond:1000€ per instelling, 125€/uur en 12,50€ per uur en per deelnemer

c. Intervisie tussen preventieadviseurs in Brussel – 3 sessies

Intervisie voor de preventieadviseurs – Nederlandstalig: 01-10-20 / 29-10-20 / 26-11-20

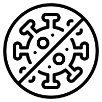
Intervisie voor de preventieadviseurs - Franstalig: 26-10-20 / 24-11-20 / 07-12-20

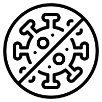
Intervisie voor de vertrouwenspersonen - Franstalig: 21-10-20 / 17-11-20 / 01-12-20

d. Collectieve opleiding: brandpreventie of EHBO  
 Plafond: 125€/uur en 12,50€ per uur en per deelnemer, min. 6 deelnemers

e. of f. Collectieve of individuele opleiding m.b.t. het welzijn op het werk  **Enkel voor de instellingen die geen Opleidingsfonds hebben (vb.: revalidatiecentra)** De instellingen die een Opleidingsfonds hebben, mogen hun aanvraag rechtstreeks bij hun Fonds indienen.  
 Plafond: 125€ per uur of groep of 12,50€ per uur en per deelnemer

Voor iedereen – acties 'covid-19'

 g. Teambegeleiding m.b.t. beleving van de gezondheidscrisis – actie 'covid-19'

Plafond: 125 € per uur en plafond van 2.000 € per instelling

h. Opleiding van het onderhoudspersoneel – actie 'covid-19'  
 Plafond: 12,50€ per uur per deelnemer

1. **DE OPLEIDING (dupliceer dit formulier als u meerdere opleidingskosten indient)**

**Benaming van de opleiding:**

**Aantal deelnemers**:

|  |  |
| --- | --- |
| **DE INSCHRIJVINGSKOSTEN** | **BEDRAG** |
| Kostprijs per deelnemer |  |
| **Totale kostprijs** (= totale kost per deelnemer x het aantal deelnemers voor wie u de aanvraag indient)**:** |  |

1. **DUUR VAN DE OPLEIDING**

|  |  |
| --- | --- |
| Startdatum |  |
| Einddatum |  |
| Aantal sessies per deelnemer | Aantal volledige dagen: |
| Aantal halve dagen: |
| **Totaal aantal sessies**  (aantal sessies per deelnemer x het aantal deelnemers voor wie u de aanvraag indient) | **Aantal volledige dagen:** |
| **Aantal halve dagen:** |

1. **DE OPLEIDINGSVERSTREKKER**

Naam van de opleidingsverstrekker:

Rechtsvorm:

Straat en nr.:

Postcode:       Gemeente:

**Motiveer hierna uw keus indien de opleidingsverstrekker geen vzw is of een publieke opleidingsverstrekker is:**

1. **VEREISTE BIJLAGEN**

* Prijsofferte van de opleidingsverstrekker (enkel voor de collectieve opleidingen)

1. **RISICOANALYSE**

**IN TE VULLEN indien** u een risicoanalyse wenst aan te vragen met **een andere opleidingsverstrekker dan ABBET.**

**Het bedrag dat aan het Fonds gevraagd wordt mag niet meer bedragen dan 3000€ en 150€ per uur.**

Gevraagde risicoanalyse:

Globale analyse

Psychosociale risico's

Brandpeventie

Werkplaats

Andere domeinen van het welzijn op het werk (elektrische risico's, inrichting van de lokalen):

Motiveer hierna uw aanvraag voor de risicoanalyse[[2]](#footnote-2) :

**Identificatie van de begeleider en financiële gegevens**

Naam van de begeleider:

Naam van de begeleidende organisatie:

Kostprijs van de tussenkomst:

Bedrag gevraagd aan het Fonds:

**Indien niet alle werknemers deelnemen aan deze interventie:**

Waarom nemen bepaalde werknemers niet deel aan de interventie?

Hoe gaan zij gekoppeld worden aan de resultaten van de analyse?

**BIJLAGEN**

* Prijsofferte van de opleidingsverstrekker die de risicoanalyse uitvoert indien ABBET deze begeleiding niet kan doen
* CV van de begeleider

1. **TERUGBETALING VAN HET ERGONOMISCH MATERIAAL**

**Het bedrag dat aan het Fonds gevraagd wordt mag niet meer bedragen dan 1000€.**

Welk ergonomisch materiaal komt in aanmerking voor de aanvraag?

Stoel

Voetsteun

Muis

Toetsenbord

Beeldschermverhoger

Muismat

Armsteun

Documenthouder

Ander materiaal beschreven in de risicoanalyse

* **Geef een beperkte beschrijving van het materiaal dat u wenst aan te schaffen.**

*Verstrek in bijlage een beschrijvingsfiche van het materiaal en de prijsofferte*

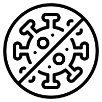
* Motiveer de aanvraag tot aankoop (voor wie is het materiaal bestemd, wat is de link met de risicoanalyse, de wettelijke verplichtingen, het gebrek aan andere financieringsmiddelen?)

* Totale kostprijs van het materiaal:       € en het bedrag dat aan het Fonds gevraagd wordt:       €

**BIJLAGEN**

* Uittreksel van het rapport van de risicoanalyse dat betrekking heeft op het desbetreffende materiaal
* Prijsofferte voor het materiaal
* Beschrijvingsfiche van het materiaal

1. **TERUGBETALING – BESCHERMING 'COVID-19'**



**Het bedrag dat aan het Fonds gevraagd wordt mag niet meer bedragen dan 2000€.**

* 1. **Welk materiaal mag aangevraagd worden?**

Vuilbak met klepdeksel

Plexiglas

Onderhoudsprodukten

Wanten en/of maskers (in de eerste plaats vragen aan Iriscare)

Zeep/Hydroalcoholische gel (in de eerste plaats vragen aan Iriscare)

Maskers (in de eerste plaats vragen aan Iriscare)

Wegwerp blouses

Vizieren

Ander beschermmateriaal tegen covid-19

* **Indien u 'Ander beschermingsmateriaal' aangevinkt heeft: geef een beperkte beschrijving van het materiaal dat u wenst aan te schaffen en motiveer uw aanvraag.**

*Verstrek in bijlage een beschrijvingsfiche van het materiaal en de prijsofferte (of de factuur indien de aankoop al plaatsvond).*

* Totale kostprijs van het materiaal:      € en het bedrag dat aan het Fonds gevraagd wordt:       €
  1. **Zaalhuur**

Enkel indien u verplicht bent om een grotere zaal te huren dan deze die u gewoonlijk gebruikt, om de beschermings- en afstandsmaatregelen te respecteren. De kosten van catering en vergadermateriaal worden niet in rekening genomen.

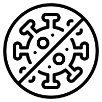
|  |  |
| --- | --- |
| **Datum van de vergadering** | **Kostprijs** |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **TOTAAL** | **€** |

* Totale kostprijs van de zaalhuur:      € en het bedrag dat aan het Fonds gevraagd wordt:       €

**BIJLAGEN:**

* Prijsofferte voor de zaalhuur of het materiaal
* Beschrijvingsfiche van het materiaal als 'ander materiaal'

1. **VERHOGING VAN DE WERKTIJD VAN HET ONDERHOUDSPERSONEEL –ACTIE COVID-19**

**Het bedrag dat aan het Fonds gevraagd wordt mag niet meer bedragen dan 3000€ per instelling en 8u per week per instelling en dit tot 31 januari 2021.**

**Vink de gekozen modaliteit aan:**

Verhoging van de werktijd van een werknemer in dienst (bijlage aan de arbeidsovereenkomst)

Aanwerving van een nieuwe werknemer (nieuwe arbeidsovereenkomst)

Beroep doen op een Interimbedrijf (indien de 2 eerste opties onmogelijk zijn)

**Aantal betrokken werknemers:**

**Profiel van de betrokken werknemers**

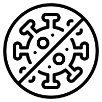
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naam en voornaam van de werknemer (indien al gekend)** | **Functie** | **Huidig werkschema** | **Aantal betrokken werkuren per week (max. 8u)** | **Kostprijs brutto uurloon** | **Start- en einddatum van de bijkomende aanwerving** | **Aantal weken (tussen 15 juni en 31 januari 2021)** | **Totaalbedrag dat aan het Fonds gevraagd wordt (aantal uren X kostprijs uurloon X aantal weken)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wordt deze aanvraag in naam van meerdere instellingen ingediend?**  Ja  Neen

Indien ja: Naam en adres van de andere instellingen:

**Totaalbedrag dat aan het Fonds gevraagd wordt:**      €

1. **PSYCHOLOGISCHE OPVOLGING – ACTIE « COVID-19 »**

De psychologische ondersteuning post Covid-19 moet vrij gekozen worden door de werknemer.   
Er wordt geen enkele informatie over de psychologische ondersteuning overgemaakt aan de werkgever: de inhoud van de uitwisseling blijft vertrouwelijk. De lijst van de erkende psychologen vindt u op de website [compsy.be](https://www.compsy.be/fr/)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam en voornaam van de werknemer | | Link naar de website compsy.be van de geselecteerde psycholoog | Aantal uren consultatie bij de psycholoog | Kostprijs uurhonorarium van de erkende psycholoog | Totaalbedrag in € voor de werknemer |
|  | |  |  |  | € |
|  | |  |  |  | € |
|  | |  |  |  | € |
|  | |  |  |  | € |
|  | |  |  |  | € |
|  | |  |  |  | € |
|  | |  |  |  | € |
|  | **Totaalbedrag dat aan het Fonds gevraagd wordt** | | | | **€** |

Financiële voorwaarden: plafond van

* 75 € per uur
* 750 € per persoon
* 2000€ per instelling

De werkgever zal de betaalbewijzen en een kopie van de ontvangstbewijzen van de honoraria moeten doorsturen voor de afhandeling van de terugbetaling.

1. Zie het type document op de website [↑](#footnote-ref-1)
2. Voorbeeld: wettelijke verplichting van de controle Welzijn, formele interventieaanvraag aan de externe dienst, enz. [↑](#footnote-ref-2)