**Déclaration d’engagement projets FINSS**

À renvoyer dûment complété et signé par mail à:

choisislessoins@fe-bi.org

1. **Identification de l’institution**

Nom de l’institution: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rue:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°.: \_\_\_\_\_\_\_ Bte: \_\_\_\_\_

Code postal + Commune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indice ONSS: \_\_ \_\_ \_\_ N° d’entreprise: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

N° de compte bancaire de l’institution pour le paiement des subsides: BE\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

**Données pour les candidats**

Personne de contact:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Données pour le FINSS**

Personne de contact:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direction de l’institution: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Projets**

Afin de pouvoir faire face à la grande pénurie de personnel infirmier et aide-soignant au sein du secteur de soin, le FINSS organise un nombre de projets qui offrent la possibilité aux candidats (qui ne travaillent pas dans le secteur des soins et de la santé de la CP 330 actuellement) de suivre une formation d’aide-soignante ou en art infirmier par le biais d’un contrat de travail dans le secteur de la PC330.

Vous trouverez ci-dessous les 2 projets que nous avons élaborés et auxquels vous pouvez participer comme employeur. Vous trouverez plus d’information à propos de cette engagement sur la page 2 de ce document.

**❑ *#choisislessoins***

Dans ce projet le FINSS s’adresse aux travailleurs qui ne font pas partie de la CP 330.

**❑ *Projet Pilote Integra Soins***

Le FINSS s’adresse aux réfugiés reconnus dans ce projet.

1. **Engagement**

L’employeur qui signe la déclaration d’engagement pour un ou plusieurs projets s’engage aux points suivants:

* L’employeur s’engage à accueillir un (ou plusieurs) candidats-travailleur(s) pour faire connaissance et se familiariser avec le travail effectué dans le secteur.
* L’employeur s’engage, d’un commun accord, à engager un ou plusieurs candidats-travailleurs dans le cadre d’un de ces projets.
* L’employeur est prêt et s’engage à proposer un contrat à durée indéterminée au(x) travailleur(s) dès le début de la formation selon le barème salarial fixé au sein du projet. Le financement de ce contrat est à charge du FINSS.
* L’employeur s’engage à laisser étudier le travailleur engagé par le biais d’un des projets de formation du FINSS du premier jour d’école de l’année scolaire jusqu’au dernier.
* L’employeur s’engage à employeur le travailleur pendant les mois d’été.
* L’employeur déclare accepter que ses coordonnées soient transférées aux candidats et leur accompagnateurs d’emploi.

***Note:***

Les déclarations d’engagement qui nous parviennent après la date demandée seront enregistrés régulièrement dans la liste d’employeurs. Un employeur peut donc par conséquent transférer un engagement pour un ou plusieurs projets du FINSS.

Pour accord,

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Nom + Prénom Date et signature

P.S. Une déclaration d’engagement ne doit pas être renouvelée chaque année.