**FORMULAIRE DE DEMANDE**

# **Contrat après formation en alternance (CA) - Maribel**

Demande de financement pour **un emploi pendant 1 an**
dans une Maison de repos ou une Maison de repos et de soins dans le cadre du Maribel.

**1. Données de l’institution /employeur:**

Institution dans laquelle le contrat d’alternance avait été effectué et l’emploi sera réalisé.

Nom : ………………………………………………………………

Adresse: ………………………………………………………………

Code postal et lieu: ………………………………………………………………

Numéro BCE: ………………………………………………………………

Personne de contact: …………………………… E-mail: ……………………………………………

Téléphone: …………………………… Fax: ……………………………………………

**2. Données du travailleur:**

Nom du travailleur: ……………………………………….

Date de naissance: ………………………………………………………..

Formation suivie au niveau du CA…………………………………………..

(La copie du certificat ou le contrat d’alternance doivent être annexés à la présente demande)

Date de fin CA : ……/……/ 20……

Fonction demandée : ………………………………...

Temps de travail: 38 hrs

Barème: ……………………………………

Statut : ouvrier /employée

Durée du financement: 1 an de ……/……/20… au ……/……/20…

**(Attention: l’emploi doit débuter au cours des six mois qui suivent la fin du CA))**

Signature du demandeur (Employeur): Date: ……/……/20…