Schooljaar 2022-2023

IDENTIFICATIEFICHE TEWERKSTELLING

Deeltijds leren Deeltijds werken

Duid aan tot welke sector u behoort

* Initiatieven Beschut Wonen
* Wijkgezondheidscentra
* Bicommunautaire gezondheidsinrichtingen en -diensten
* Externe Diensten voor Preventie en Bescherming op het Werk
* Diensten Bloed van het Rode Kruis
* Poliklinieken verbonden aan de mutualiteit

## INSTELLING

Dossiernummer:

Naam instelling: …………………………………………………………………………………………………..………….

Adress:

……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………..

RSZ nummer: □□□-□□□□□□□-□□

Contactpersoon: …………………………………………………………………………………………………..………….

Rekeningnummer: □□□-□□□□□□□-□□

## JONGERE

Naam:

Rijksregisternr.: □□□□□□-□□□□□

Geslacht: V/M

Nationaliteit: Belg/EU/niet-EU Geboortedatum:

**Wat is het hoogst behaalde diploma van de jongere? < HSO[[1]](#footnote-1) = HSO >HSO**

Gewest woonplaats van de jongere: Vlaanderen of Brussel?

Was de jongere op het moment van indiensttreding 1 jaar of meer werkzoekend? JA – NEE

Heeft de jongere een verminderde arbeidsgeschiktheid [[2]](#footnote-2)? JA -NEE

## CDO

Naam: ……………………………………………………………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………..

Tel: ………………………………………………………………………………………………………………..

# **I. Tewerkstelling**

Datum indiensttreding: ……………………………………………………………………………………………………

Op welke statuut: **arbeid of bediende**

Wat is het maandelijkse brutosalaris? ……………………………………………………………………….……………

Barema volgens PC: ……………………………………………………………………….……………

# **II. Alternering**

**Wat is de opleiding van de jongere in het CDO?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**In welke jaar zit de hij?** …………………………………………….

**Zit de jongere in zijn laatste vormingsjaar in uw instelling ?**

JA NEE

Wat is de functie van de jongere in de organisatie? ……………………………………………………………………………………..

Omschrijf kort de taken:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# **III. Begeleiding**

Naam van CDO contactpersoon : …………………………………………………………………………………………

Emailadres van CDO contactpersoon : ……………………………………………@…………………………………………

Tel van de Trajectbegeleider : ………………………....................................................

Naam begeleider op de werkvloer: …………………………………………………………………………………………

Functie begeleider op de werkvloer: …………………………………………………………………………….………….

E-mail begeleider op de werkvloer: ……………………………………………@…………………………….………….

Tel van begeleider op de werkvloer : ………………………………………………………………………………………………….

Omschrijf kort de aanpak van begeleiding op de werkvloer/afspraken met CDO:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

Bovenstaande gegevens worden verzameld en bewaard om loonsubsidies toe te kennen. Daarnaast worden deze gegevens geanonimiseerd voor statistische doeleinden.

U kan onze volledige privacy policy vinden op: <https://www.fe-bi.org/en/privacypolicy> 

Gelieve het ingevulde formulier te versturen naar :

jongeren@fe-bi.org

1. HSO= Hoger secundair onderwijs [↑](#footnote-ref-1)
2. Koninklijk besluit 19/02/2013. De criteria om erkend te worden als 'persoon met verminderde arbeidsgeschiktheid' kan u vinden op onze website [www.fe-bi.org](http://www.fe-bi.org) [↑](#footnote-ref-2)