|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvraagformulier project**  **Premie voor mentorbegeleiding**  **(in te vullen door de werkgever, de werknemer met een verminderde arbeidsgeschiktheid en de mentor)** |

1. **IDENTIFICATIE VAN DE WERKGEVER**

**Vul in of omcirkel het juiste antwoord**

#### **INSTELLING:**

Naam van de instelling ……………………………………………………………………………………….…………

Adres ………………………………………………………………………………………………………

Postcode en gemeente / stad ………………………………………………………………………………………………………

KBO-nummer (ondernemingsnr.) : 0. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Volledig RSZ-nummer \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_

Rekeningnummer BE . . . . . . . . . . . . . .

#### **CONTACTPERSOON:**

Naam van de Contactpersoon ………………………………………………………………………………………………………

Functie ………………………………………………………………………………………………………

Telefoonnummer ………………………………………………………………………………………………………

E-mail …………………………………………………@…………………………………………………

1. **MENTORBEGELEIDING**

#### **WERKNEMER DIE DE BEGELEIDING ZAL KRIJGEN[[1]](#footnote-1):**

Naam ……………………………………………………………………………….………….…………

Functie van de werknemer …………………………………………………………………………………………………………………

Datum start contract of hervatting van het werk . . / . . /. . . .

Verklaart zijn domicilie in Vlaanderen te hebben

Verklaart een erkende arbeidshandicap te hebben

Geslacht M / V

Hoogst behaald diploma[[2]](#footnote-2) < HSO / HSO / > HO korte type (bachelor) / > HO lange type (master)

Was u op het moment van uw indiensttreding 1 jaar of meer werkzoekend? Ja / Neen

Korte motivatie aanvraag mentorbegeleiding:

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

Dit betreft een aanvraag tot verlenging van de mentorbegeleiding ja / neen

#### **MENTOR :**

Naam  …………………………………………………………………………………………………………………

Functie  …………………………………………………………………………………………………………………

Verklaart kennis genomen te hebben van het activiteitenverslag en zijn plicht om deze na 6 maanden in te vullen 

1. **HANDTEKENINGEN**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, naam en handtekening werkgever: |  |
| Datum, naam en handtekening werknemer: |  |
| Datum, naam en handtekening van de mentor: |  |

1. Deze deelnemersgegevens worden opgevraagd voor statistische en pragmatische doeleinden. Dit gebeurt in naleving van de wet tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens [↑](#footnote-ref-1)
2. HSO = Hoger Secundair onderwijs [↑](#footnote-ref-2)