 Réservé à Cefora

REFERENCE : ..............................

|  |
| --- |
| **FORMULAIRE D’INSCRIPTION OUTPLACEMENT**  **LICENCIEMENTS AVEC INDEMNITES DE LICENCIEMENT =/>30 SEMAINES** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Catégorie 1 : 1/12ème du salaire annuel s’élève à maximum € 3000**   * 50 heures d’accompagnement en groupe, 4 heures de conseil en formation incluses * 10 heures d’accompagnement individuel   Valeur de l’offre d’outplacement € 3000 | **Catégorie 2 : 1/12ème du salaire annuel se situe entre € 3001 et € 4200**   * 41 heures d’accompagnement en groupe, 4 heures de conseil en formation incluses * 19 heures d’accompagnement individuel   Valeur de l’offre d’outplacement € 4200 | **Catégorie 3 : 1/12ème du salaire annuel est de minimum € 4201**   * 32 heures d’accompagnement en groupe, 4 heures de conseil en formation incluses * 28 heures d’accompagnement individuel   Valeur de l’offre d’outplacement € 5500 |

**A compléter par l’entreprise**

|  |
| --- |
| Nom de l’entreprise : ………………………………………………………………………………………………………………  N° ONSS : ……………..………………………………….…  Rue : ………………...………………………………………. Nr.: …………….. Boîte : ……………..  Localité : …………………………………………………….. Code postal : …………………..……….  Responsable : ….......………………………………………. Fonction : ………………………………………………….........  N° de téléphone du responsable : ……………………….................................  E-mail du responsable : …………………............………………………………………….................................................... |
| Concernant l’employé(e) licencié(e):  Date d’entrée en fonction : …………………………………… Date de licenciement : ………………………………..  Régime de travail (temps plein/temps partiel - spécifier 4/5ème, 1/2ème, …) : ……………………………………………….  Les indemnités de préavis correspondent à un préavis de ................. semaines, sur lesquelles 4 semaines sont imputées pour l’outplacement.  1/12ème du salaire annuel défini par la loi s’élève à €......................  Par conséquent, l’employé(e) licencié(e) a droit à l’offre d’outplacement de la catégorie .........  Ce montant - avec un minimum de 1.800 € et un maximum de 5.500 € [[1]](#footnote-1) - sera payé au Fonds Social parallèlement à l’envoi de cette demande, sur le numéro de compte du Fonds Social : BE14 0017 3165 2383 en mentionnant le numéro ONSS de l’entreprise et le nom de l’employé sur le formulaire de paiement. |

**A compléter par l’employé licencié**

|  |
| --- |
| Nom : ………………………………………………………. Prénom : …………………………………………………………  Rue : ...............……………………………………………. Nr.: ……………… Boîte: ……………  Code postal : ……………………………………………… Localité : ..........…………………………………………………  Numéro national : ....………………………………………  Sexe : M/F  Téléphone/GSM : ………………………………………… E-mail : ..………………………………………………………...  Dernière fonction exercée : ………………………………………………………………………………………………………..  Diplôme le plus élevé obtenu : .......……………………………………………………………………………………………….  Je suis d’accord avec les données, les délais et les montants mentionnés par l’entreprise.  Je souhaiterais suivre l’outplacement dans la province suivante:  ☐ Namur ☐ Liège  ☐ Bruxelles ☐ Hainaut  ☐ Luxembourg ☐ Brabant Wallon  Je souhaite recevoir la correspondance concernant mon inscription o par courrier  o par e-mail - adresse mentionnée ci-dessus |
| L’employé concerné reçoit via le Cefora des frais d’indemnité de €70 par tranche d’accompagnement de 20 heures effectivement prestées avec un maximum de €210. Ce montant doit être versé sur le numéro de compte (IBAN) suivant : ....................................................................... au nom de ................................................................................ |
| L’employeur et l’employé déclarent être d’accord avec l’offre d’outplacement via le Cefora asbl et avec la valeur de l’offre d’accompagnement.  Pour l’employeur\* Pour l’employé\*  \* signature et date précédés de la mention “Lu et approuvé” |
| Après signature des deux parties, envoyer ou faxer, en même temps qu’une copie du document C4 à : Cefora asbl, Service Outplacement, Avenue Eugène Plasky 144, 1030 Brussel - fax 02 734 52 32 – contact@cefora.be  La demande n’est recevable que lorsque le 1/12ème du salaire annuel de l’employé licencié a été payé au Fonds Social. |

1. En cas de régime de travail à temps partiel, la fourchette minimale de 1.800 € et la fourchette maximale de 5.500 € est proratisée en fonction de la durée des prestations de travail [↑](#footnote-ref-1)