|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categorie 1 : 1/12de van het jaarloon is maximum € 3000*** 50 uren groepsbegeleidingincl. 4 uren opleidingsadvies
* 10 uren individuele begeleiding
* Waarde outplacementaanbod € 3000
 | **Categorie 2 :1/12de jaarloon ligt tussen € 3001 en € 4200*** 41 uren groepsbegeleiding incl. 4 uren opleidingsadvies
* 19 uren individuele begeleiding
* Waarde outplacementaanbod € 4200
 | **Categorie 3 :1/12de jaarloon is minimum € 4201*** 32 uren groepsbegeleiding incl. 4 uren opleidingsadvies
* 28 uren individuele begeleiding
* Waarde outplacementaanbod € 5500
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| In te vullen door het bedrijf: |  |  |  |  |
| **Naam bedrijf:** |  |  |  |  |  |
| RSZ-nr: |  |  |  |  |  |
| Straat: | Nr: Bus: |  |  |  |  |
| Plaats: | Postcode: |  |  |  |  |
| Verantwoordelijke: | Functie: |  |  |  |  |
| Telefoon verantwoordelijke: |  |  |  |  |  |
| E-mail verantwoordelijke: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Met betrekking tot de ontslagen bediende:** |  |  |  |  |  |
| Datum indiensttreding: | Datum ontslag: |  |  |  |  |
| Arbeidsregime (voltijds/deeltijds - verder te specifieren 4/5de, 1/2de…..): |  |  |  |  |  |
| De verbrekingsvergoeding van de bediende stemt overeen met een opzeggingstermijn van ......... weken, waarop 4 weken voor het outplacement worden aangerekend. 1/12 van het wettelijk bepaald jaarloon bedraagt € ...................... Bijgevolg heeft de ontslagen bediende recht op het outplacementaanbod van categorie ...............Dit bedrag – met een minimum van 1.800 € en een maximum van 5.500 € (1) - wordt samen met het versturen van deze aanvraag betaald aan het Sociaal Fonds op het rekeningnummer van het Sociaal Fonds: BE14 0017 3165 2383 met vermelding van het RSZ-nr van de onderneming en van de naam van de bediende op het betalingsformulier. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| In te vullen door de ontslagen bediende: |  |  |  |  |
| Naam: |  |  |  |  |  |
| Voornaam: |  |  |  |  |  |
| Straat: | Nr: Bus: |  |  |  |  |
| Postcode: | Plaats: |  |  |  |  |
| Rijksregisternummer: | Geslacht:  |  |  |  |  |
| Telefoon/GSM: |  |  |  |  |  |
| E-mail: |  |  |  |  |  |
| Laatst uitgeoefende functie: |  |  |  |  |  |
| Hoogst behaald diploma: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

[ ]  Ik ga akkoord met de door het bedrijf vermelde gegevens, termijnen en bedragen

|  |
| --- |
|  Ik wens de begeleiding te volgen: |
| * in het **Nederlands** in de provincie:
 |
| [ ]  Antwerpen | [ ]  Vlaams-Brabant  | [ ]  Limburg |
| [ ]  Oost-Vlaanderen | [ ]  West-Vlaanderen | [ ]  Brussels Hoofdstedelijk gewest |
| * in het **Frans** in de provincie:
 |
| [ ]  Brussels Hoofdstedelijk gewest [ ]  Namen [ ]  Luik |
| [ ]  Waals-Brabant [ ]  Henegouwen [ ]  Luxemburg |
| * in het **Duits** in de provincie:
 |
| [ ]  Luik (Duitstalige gemeenschap) |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  De betrokken bediende ontvangt via Cevora een kostenvergoeding van €70 per effectief voltooide tranche van 20 uren begeleiding met een maximum van € 210. Dit bedrag mag gestort worden op volgend rekeningnummer: |
|  | IBAN : BE Op naam van: |
|  |  |

Na ondertekening door beide partijen, vragen we u om dit document samen met een kopie van het
C4-document per e-mail te verzenden naar **outplacement@cevora.be**

**De aanvraag is enkel ontvankelijk wanneer 1/12de van het jaarloon van de ontslagen bediende betaald werd aan het Sociaal Fonds.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

De werkgever en de bediende verklaren hierbij in te stemmen met het outplacementaanbod via de vzw Cevora en de waarde van de aangeboden begeleiding.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Voor de werkgever\*  | Voor de bediende\* |

\* handtekening met vermelding van de datum en eigenhandig geschreven “Gelezen en goedgekeurd”