.

Datum

Beste,

Met deze brief stel ik u in kennis van het sectoraal outplacement aanbod voor bedienden met een opzeggingsvergoeding van minstens 30 weken, voorzien in de CAO van 10 juli 2014, Afdeling III, gesloten in het Aanvullend Paritair Comité voor Bedienden.

Dit outplacement aanbod voorziet een specifieke regeling van professionele begeleiding en omkadering die u zullen helpen om zo spoedig mogelijk een nieuwe baan te vinden. Cevora, het opleidingscentrum van het APCB, staat in voor de praktische organisatie van die begeleiding.

Indien u instemt met dit aanbod verzoek ik u vriendelijk om het inschrijvingsformulier in bijlage in te vullen en dit document binnen 4 weken aan mij terug te bezorgen, zodat dit kan worden doorgestuurd aan Cevora.

Met vriendelijke groeten

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |
| Naam in drukletters: | |  | | |
| Opgemaakt te: |  | | op datum van: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| Handtekening: |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categorie 1 : 1/12de van het jaarloon is maximum € 3000**   * 50 uren groepsbegeleiding incl. 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**](mailto: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”