

Acte de candidature

1. Coordonnées de l'organisme/institution qui introduit la demande

Nom de l'institution	
Adresse	
N° ONSS (XXX-XXXXXXXX-XX)	
Type d'institution	<input type="checkbox"/> SCP 319.02 (Fonds ISAJH) <input type="checkbox"/> CP 332 (Fonds ASSS) <input type="checkbox"/> CP 332 (Fonds MAE) <input type="checkbox"/> Secteur ABBET – COCOF <input type="checkbox"/> Secteur ABBET – COCOM

2. Personne de contact

Nom		Prénom	
Fonction		Téléphone	
Mail			

3. Modalités de financement envisagées

- Embauche complémentaire**
200€ par jeune et par mois s'il y a une embauche complémentaire de minimum de 6 heures par mois (tous secteurs)
- Prime sans l'embauche complémentaire**
150€ par jeune et par mois s'il y a un minimum de 4,5 heures de tutorat par mois pour un jeune ayant au maximum le CESS et si l'institution a déjà une pratique de tutorat de jeunes
CP 332 (FS ASSS)
- Prime sans l'embauche complémentaire**
100€ par jeune et par mois s'il y a un minimum de 3 heures de tutorat par mois
CP 332 (FS ASSS) - SCP 319.02 (FS ISAJH)

4. Coordonnées financières de l'institution

Nom	
N° IBAN	
BIC	

5. À remplir uniquement pour les tutorats de réintégration

Suite à un **arrêt de travail** pour **raisons médicales** de 3 mois minimum.

Depuis quand la personne est-elle absente pour raisons médicales ?

Les raisons sont-elles liées à une maternité ?

Quand la personne a-t-elle réintégré le travail ?

La personne a-t-elle réintégré le travail à temps plein ou à temps partiel (exemple: mi-temps médical) ?

La demande de tutorat s'inscrit-elle dans le cadre d'un trajet de réintégration ?

6. Tutoré·e·s, tuteur·trice·s et bénéficiaires de l'embauche

A. TRAVAILLEUR·EUSE·S QUI VONT BENEFICIER D'HEURES DE TUTORAT (TUTORE.E)

N°	Nom	Prénom	Fonction	Genre ¹	Date de naissance ²	Niveau diplôme ³	Type de situation ⁴	Détail situation	Date de début de contrat ²	Date de fin de contrat ² (sauf si CDI)	Régime de travail ⁵
1											
2											
...											

B. TRAVAILLEUR·EUSE·S QUI VONT ETRE TUTEUR·RICE·S

N°	Nom	Prénom	Fonction	Genre ¹	Date de naissance ²	Niveau diplôme ³	Date de début de contrat ²	Régime de travail ⁵	Ancienneté dans le secteur	Nbre de travailleur·euse·s à tutorer	Date de début et fin de tutorat ²	TOTAL mois de tutorat
1												
2												
...												
TOTAL DES MOIS DE TUTORAT POUR L'INSTITUTION												

C. TRAVAILLEUR·EUSE·S QUI VONT BENEFICIER DE L'EMBAUCHE si demande d'embauche complémentaire: → les mois d'embauche doivent correspondre avec les mois de tutorat !

N°	Nom	Prénom	Fonction	Genre ¹	Date de naissance ²	Niveau diplôme ³	Modalité d'embauche envisagée ⁶	Date de début de contrat ²	Régime de travail ⁵	Dates début et fin de l'embauche ²	TOTAL mois d'embauche
1											
2											
...											
TOTAL DES MOIS D'EMBAUCHE POUR L'INSTITUTION											

7. Tableau récapitulatif de la demande de financement du tutorat:

Nombre total d'heures de tutorat envisagées	Nombre total d'heures d'embauche envisagées	Estimation du montant demandé en cas d'embauche = N de mois d'embauche x 200€	Estimation du montant demandé sans embauche = N de mois de tutorat x 100€	Estimation du montant demandé sans embauche (FS ASSS) = N de mois de tutorat x 150€

8. Mise en place du tutorat et de l'embauche au sein de l'institution + ANNEXES à fournir

⇒ *La mise en place du tutorat au sein de l'institution*

Est-ce la première fois qu'un tutorat est mis en place au sein de l'institution ?

Si non, comment l'institution organisait-elle le tutorat jusqu'à maintenant ?

Comment l'institution va-t-elle améliorer le tutorat à l'avenir ?

Comment l'institution va-t-elle assurer une continuité du tutorat même en cas d'absence ?

La(es) personne(s) tutrice(s) est(sont)-elle(s) bien volontaire(s) pour exercer cette fonction ?

La(es) personne(s) tutrice(s) doit(doivent) exercer une fonction similaire à la personne tutorée, avoir une expérience professionnelle probante dans le secteur et dans l'institution (voir note d'infos). Est-ce bien le cas ? Si non, pouvez-vous justifier le choix des tuteur-trice(s) ?

La(es) personne(s) tutrice(s) a-t(ont)-elle(s) déjà suivi une formation en tutorat ou obtenu le titre de compétences de tuteur.rice en entreprise ? Si non, pourquoi ? Une formation sur le tutorat est-elle prévue prochainement ?

Quelles actions concrètes l'institution va-t-elle mettre en place pour permettre le tutorat ? Exemples : observation de la personne tutorée sur le terrain, entretiens personnalisés, contacts avec école...

⇒ *La mise en place de l'embauche (A ne pas compléter s'il s'agit d'un dossier de demande de prime)*

Si le bénéficiaire de l'embauche n'est pas la personne tutrice, explicitez comment l'embauche va faciliter le travail de la personne tutrice ?

⇒ **Annexes à fournir**

Pour les travailleur·euse·s de la CP332:

- Contrat de travail de la nouvelle personne travailleuse et/ou avenant du contrat de travail du·e la travailleur·euse à temps partiel.
- Avenant du contrat de travail de la personne tutrice mentionnant la mission de tutorat avec le temps de travail dédié à cette mission.

Pour les autres:

- Si demande d'embauche compensatoire, alors déclaration sur l'honneur certifiant qu'une embauche complémentaire dédiée au tutorat est mise en place (avec modalités horaires concernant l'embauche et le tutorat et travailleur·euse·s concerné·e·s).
- Dans le cas de la demande de prime sans embauche, la déclaration sur l'honneur n'est pas nécessaire.

9. Consultation du personnel et concertation paritaire (à cocher et obligatoire)

En cas de présence d'un organe de concertation sociale au sein de votre institution, veuillez joindre l'avis des représentant-e-s syndicaux-ales.

Avis syndical	<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable	Détails de l'avis
---------------	--	-------------------

Nom et Prénom	Nom et Prénom	Nom et Prénom
Mandat <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE	Mandat <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE	Mandat <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE
Organisation syndicale <input type="checkbox"/> CSC-CNE <input type="checkbox"/> FGTB-SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	Organisation syndicale <input type="checkbox"/> CSC-CNE <input type="checkbox"/> FGTB-SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	Organisation syndicale <input type="checkbox"/> CSC-CNE <input type="checkbox"/> FGTB-SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB
Signature	Signature	Signature

A défaut de représentant.es syndicaux-ales au sein de votre institution, veuillez :

- 1) Compléter l'attestation sur l'honneur ci-après.

<p><u>Attestation sur l'honneur</u></p> <p>J'atteste que :</p> <p><input type="checkbox"/> l'ensemble du personnel de l'institution a été informé du projet,</p> <p><input type="checkbox"/> les participant.es à l'accompagnement ont marqué leur accord.</p>

- 2) Envoyer l'acte de candidature aux permanents syndicaux régionaux des trois organisations syndicales avec l'adresse e-mail evolutio@apefasbl en copie.
La liste des permanents syndicaux régionaux est disponible sur le site du Fonds concerné.

10. Signature

Je déclare que toutes les informations reprises dans l'acte de candidature sont exactes.

Date	Nom et fonction du responsable	Signature	Cachet

Légende

- 1 **F / H / X**
- 2 Format : **JJ/MM/AAAA** (exemple : 15/03/1989)
- 3 **CEB** : Certificat d'Etudes de Base
CE1D : Certificat d'Etudes du 1^{er} Degré
CESS : Certificat d'Etudes Secondaires Supérieures
Sup. Court : Diplôme de l'enseignement supérieur de type court
Sup. long : Diplôme de l'enseignement supérieur de type long
- 4 **A1** : Un contrat avec moins d'1 an d'ancienneté pour un-e travailleur-euse qui était demandeur-euse d'emploi avant son contrat. Pour le secteur MAE : seulement pour un-e jeune de moins de 26 ans.
A2 : Un contrat d'insertion ou de transition professionnelle : PTP, contrat d'insertion, PFI/FPI, Emploi-Jeune, Stage First, Article 60...
A3 : Un contrat avec moins de 2 ans d'ancienneté, pour un-e travailleur-euse avec maximum le CESS (pas pour le secteur MAE).
A4 : Une situation de changement professionnel (fonction, mission, public) - (pas pour le secteur MAE)
A5 : Un contrat en alternance (CEFA...)
B : Être en arrêt de travail pour raisons médicales depuis au moins 3 mois
C : Avoir moins d'1 an d'ancienneté et être demandeur-euse d'emploi depuis au moins 1 an avant son contrat (**quel que soit l'âge**).
- 5 Tel qu'indiqué dans le contrat de travail : **TP** : Temps-plein ; **MT** : Mi-temps ; **> MT** : Entre mi-temps et temps-plein ; **< MT** : moins qu'un mi-temps.
- 6 Extension au contrat d'un-e travailleur-euse à temps partiel OU engagement d'une nouvelle personne travailleuse

Informations et contact

Équipe EVOLUTIO APEF

📍 Square Sainctelette, 13-15
1000 Bruxelles

✉ evolutio@apefasbl.org

☎ 02/229 20 24

Plus d'infos:

- › sur les modalités de participation et documents téléchargeables ainsi que la mise en place du tutorat dans votre institution: www.evolutio-apef.be

