# LOGO-ABBET-FR-NL

**Formulier voor de subsidieaanvraag Acties sectoren 2021** (in te vullen door de werkgever)

Dit formulier is bestemd voor de instellingen van de non-profitsector, erkend door de GGC of

die een subsidie Sociale Cohesie of SPI genieten.

*Wij nodigen u uit onze website* [*ABBET.BE*](http://www.abbet.be) *te raadplegen om kennis te nemen van de voorwaarden, alvorens een subsidieaanvraagformulier in te dienen.*

1. **GEGEVENS VAN DE INSTELLING DIE DE AANVRAAG INDIENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **COCOF-sectoren** | **GGC-sectoren** |
| Sociale Cohesie  SPI (Socioprofessionele Inschakeling) | Hulpverlening en Zorgen  Personen met een handicap  Daklozen  Geestelijke gezondheid  Senioren  Andere: |

**Naam van de instelling:**

Straat en nr.:

Postcode:       Gemeente:

Paritair comité:

KBO-nr. (Ondernemingsnr.):

RSZ-nr.:  - -

Bankrekeningnummer IBAN: BE

**Aantal werknemers:** In VTE:       In fysieke personen:

**Contactpersoon:**

Naam:

Functie:

Telefoon:       E-mail:

1. **WETTELIJKE VERPLICHTINGEN BINNEN DE INSTELLING**

Is er in uw instelling een **interne preventieadviseur**? JA  NEE

Indien ja:

* Heeft hij/zij de basiskennis over het welzijn op het werk? JA  NEE
* Heeft hij/zij een opleiding erkend door de FOD Werkgelegenheid gevolgd? JA  NEE

Is er in uw instelling een werknemer (of meerdere) die aangesteld is (zijn) als **EHBO’er**? JA  NEE

Indien ja, is (zijn) hij/zij hiervoor opgeleid? JA  NEE

Is er in uw instelling een **interne brandbestrijdingsdienst**? JA  NEE

Indien ja, heeft de medewerker hiervoor een opleiding gevolgd? JA  NEE

Heeft u een globale risicoanalyse in uw instelling uitgevoerd? JA  NEE

Datum waarop deze analyse uitgevoerd werd:

Commentaar (facultatief)

**Ik verklaar op erewoord dat de bovenvermelde informatie de reële situatie is op het ogenblik dat de aanvraag ingediend wordt.**

1. **RAADPLEGING VAN DE WERKNEMERS**

Het bij de subsidieaanvraag betrokken personeel moet worden geraadpleegd en het advies van de sociale overlegorganen moet worden verstrekt.

**ALGEMENE BIJLAGE**

* Bewijs van het sociaal overleg toegevoegd aan dit aanvraagformulier.

**TERUGBETALING OPLEIDINGSKOSTEN**

Kruis de overeenkomstige opleiding aan:

**Basisopleiding erkend door de FOD Werkgelegenheid** (individueel)

Preventieadviseur

Vertrouwenspersoon

Eerste interventieploeglid

Hulpverlening

**Titel van de opleiding:**

**DEELNEMEND PERSONEEL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naam werknemer** | **Voornaam werknemer** | **Geslacht** | **Functie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ORGANISATIE OPLEIDING**

* Begindatum:
* Einddatum:
* Aantal geplande uren:
* Aantal geplande dagen:

**OPLEIDINGSVERSTREKKER**

Naam van de opleidingsverstrekker:

Rechtsvorm:

Postcode:       Gemeente:

Geef hieronder uw reden aan indien de opleidingsverstrekker geen vzw of publieke verstrekker is:

Totale **KOST** van de opleiding:       € en **GEVRAAGD BEDRAG** aan ABBET:       €

**SPECIFIEKE BIJLAGEN**

* Factuur
* Betalingsbewijs

I**k verklaar kennis te hebben genomen van de modaliteiten beschreven op de website van ABBET en aanvaard de voorwaarden, waaronder voornamelijk het principe dat de definitieve betaling afhankelijk is van de ontvangst van de bewijsstukken (facturen, betaalbewijzen, deelnemersgegevens…).**

**Datum van de aanvraag:**

**Naam en handtekening van de verantwoordelijke van de instelling die de aanvraag indient:**

**Stuur het volledige aanvraagformulier met de gevraagde bijlagen via e-mail naar:** [**bourses@abbet.be**](mailto:bourses@abbet.be)