

DEMANDE DE DISPENSE POUR SUIVRE UNE FORMATION EN ALTERNANCE

Art. 94 §6 AR 25.11.1991

Partie I : à compléter par le chômeur

Cachet dateur de
l'organisme de
paiement

Numéro de référence

Votre identité

Prénom et nom

Numéro et rue

Code postal et commune

Votre numéro NISS se trouve au
verso de votre carte d'identité

Numéro registre national (NISS) _____ / _____

Les données « téléphone » et
« e-mail » sont facultatives.

Téléphone

E-mail

Votre demande

La formation en alternance doit
répondre à la définition reprise à
l'article Art. 94 §6 AR 25.11.1991.
(renseignez-vous auprès de votre
organisme de paiement)

Je souhaite suivre la formation en alternance suivante :

Je sollicite :

- la dispense
 la prolongation de la dispense

du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Vous joignez une copie de votre contrat
d'apprentissage.Le montant de votre allocation est diminué
du montant journalier de l'indemnité
prévue par le contrat d'apprentissage qui
excède le montant de référence
(renseignez-vous auprès de votre
organisme de paiement)Joignez une attestation prouvant la
période de chômage au cours des 2
dernières années Dans le cadre de cette formation, j'ai signé un contrat d'apprentissage Je perçois une indemnité à charge de l'employeur : oui nonJe suis titulaire d'un diplôme du cycle secondaire supérieur oui nonAu cours des 2 années précédant le début de la formation, j'ai bénéficié d'au moins
156 allocations, OU d'au moins 78 allocations s'il s'agit d'une formation préparant à
une profession avec pénurie de main d'œuvre oui non

Signature

Vos déclarations sont conservées dans
des fichiers informatiques. Vous
trouverez de plus amples informations
concernant la protection de ces
données dans le cadre de la protection
de la vie privée sur www.actiris.be

Je certifie que mes déclarations sont sincères et complètes.

Je mentionne mon numéro de registre national (NISS) en haut de la page 2.

Date : ____ / ____ / ____

Signature

Partie II : à compléter par le responsable de formation en alternance

Responsable de formation en alternance

Nom

Adresse

Formation

La formation en alternance doit répondre à la définition d'une formation en alternance visée à l'article 94 §6 AR 25.11.1991.

M. / Mme.

est inscrit(e) comme apprenti depuis le ___ / ___ / ___

pour la formation en alternance suivante :

.....
qui prépare à la profession de :

Une copie du contrat d'apprentissage est jointe à ce formulaire

1. Un contrat d'apprentissage a été signé et couvre une période

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____.

2. Ce contrat d'apprentissagecouvre 1 2 3 4 année(s) 'scolaire(s)' de formation en alternance.L'inscription concerne l'année 1 2 3 4.Le cycle de formation (1^{ère} année) a débuté le : ___ / ___ / _____**3. Partie théorique de la formation en alternance:**

La partie de la formation effectuée sous la responsabilité d'un établissement d'enseignement ou de formation comporte, sur base annuelle au moins

240 heures ? oui non150 heures ? oui non

Le jeune est soumis à l'obligation scolaire à temps partiel en application de la loi du 29 juin 1983 concernant l'obligation scolaire ? oui non

4. Partie pratique de la formation en alternance:

La partie effectuée en milieu professionnel comporte au moins en moyenne 20 heures par semaine ? oui non

et se déroule à l'adresse suivante :

5. L'apprenti perçoit à charge de l'employeur une indemnité fixée conformément à la réglementation applicable en matière de contrats d'apprentissage et dont le montant mensuel théorique s'élève à : _____, _____ Euro

Signature

Date : ___ / ___ / _____

Signature du responsable

Cachet

Personne de contact :

Téléphone :