

FORMULAIRE DE DEMANDE D'UNE DISPENSE PARTIELLE DE L'OBLIGATION JEUNES
EN ECHANGE DE L'OFFRE DE POSTES DE STAGE

Loi en vue de la promotion de l'emploi du 24 décembre 1999, article 40ter

Attention : compléter lisiblement

- 1° a) **Dénomination** :
- b) **Forme juridique** :
- c) **Adresse du siège social** :
-
- d) **Numéro d'entreprise (BCE)** :
- et/ou numéro ONSS (APL)** :

2° **Description des activités de l'entreprise/l'institution** :

.....

.....

.....

3° a) **Numéro(s) de la(des) commission(s) paritaire(s) applicable(s) à l'entreprise/l'institution** :

Ouvriers : - Employés : -

- -

b) **Téléphone** : **Fax** :

E-mail :

Personne chargée du suivi du dossier :

4° **Nombre d'emplois « jeunes » pour lesquels la dispense est demandée** :

- a) effectif du personnel au 30/06/201...* :(unités)
*année précédant la demande
- b) effectif du 2^{ème} trimestre de l'année précédente : ETP.....x 1,5% ou 3% =jeunes (ETP)
- c) nombre de jeunes travailleurs en service qui n'ont pas encore atteint 26 ans, y compris ceux qui ont 26 ans au cours du trimestre dans lequel la présente demande est faite :ETP
- d) nombre de jeunes pour lequel la dispense est demandée ¹ :jeunes (ETP)
en échange de l'offre de postes de stage².

5° **Durée de la dispense demandée** :

du - - au - -

La période de dispense doit débuter le premier jour d'un trimestre calendrier et se terminer le dernier jour d'un trimestre calendrier ; la durée de la dispense ne peut excéder les quatre trimestres.

¹ Maximum 1/3 de l'obligation jeunes calculée au point 4°, b.

² Ce nombre doit correspondre au nombre total mentionné dans la(les) « convention(s) d'offre de postes de stages ».

6° Convention(s) d'offre de postes en stage :

Veillez joindre au présent formulaire une copie de **toute** convention d'offre de postes de stage conclue en vue d'obtenir la dispense partielle qui fait l'objet de la présente demande.

Nom de l'(des) établissement(s) d'enseignement ou de formation et/ou du(des) services(s) régional(aux) d'emploi et de formation professionnelle	Nombre de stagiaire	Durée de la (des) convention(s)	
		Date de début	Date de fin
	 / / / /
	 / / / /
	 / / / /
	 / / / /

7° Si, dans le passé, votre entreprise/institution a déjà bénéficié d'une dispense partielle sur base d'une(de) convention(s) d'offre de postes de stage :

Veillez joindre la déclaration datée et signée de la part du(des) représentant(s) de l'(des) établissements(s) d'enseignement ou du(des) service(s) régional(aux) d'emploi et de formation professionnelle concerné(s) par la(les) convention(s) d'offre de postes de stage conclue(s) en vue de cette dispense précédente.

Cette déclaration doit clairement indiquer si votre entreprise/institution a respecté ou non les engagements repris dans cette(ces) convention(s).

8° L'avis du conseil d'entreprise ou à défaut, du comité pour la prévention et la protection au travail (CPPT) ou de la délégation syndicale ou des représentants des organisations syndicales :

Cet avis doit comprendre le nom et la signature des membres de ces organes et doit être joint en annexe ;

Etabli à.....
Le.....

Signature de l'employeur ou de son délégué
et cachet de l'entreprise/institution.

Dossier à envoyer à : Geneviève Montois
SPF Emploi, Travail et Concertation sociale
Direction générale Emploi et marché du travail
Rue Ernest Blerot 1 – 1070 Bruxelles