



BOURSE EMBAUCHE COMPENSATOIRE

Mandat en faveur du Fonds Social pour le secteur des Milieux d'Accueil d'Enfants (Fonds social MAE)

Je soussigné·e (*nom et prénom*)

agissant en qualité de (*fonction*)

de l'institution (*dénomination*)

implantée (*adresse du siège social*)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

donne mandat par la présente au **Fonds Social MAE** à l'effet, pour lui et en son nom :

- D'assurer les obligations imposées par la législation relative à l'octroi du congé-éducation payé et particulièrement d'introduire les demandes de remboursement des congés octroyés;
- De percevoir les remboursements dus en ce domaine sur le compte du Fonds social MAE : Code IBAN : BE79 0015 4072 2233 – Code BIC : GEBABEBB

Le présent mandat est valable pour l'année scolaire :

2023-2024

2024-2025

Fait à

le

Signature

| |
|--|
| |
| |
| |