



Attestation à renvoyer par mail **UNIQUEMENT** (info@isajh.org) dans
les 30 jours calendrier qui suivent l'inscription

Demande de remboursement des droits d'inscription et/ou remplacement du travailleur-euse en formation

Année scolaire 2025 - 2026

Cette demande concerne :

- ☐ Le remboursement des frais d'inscription
☐ et le remplacement du travailleur-euse en formation

Conditions d'accès au remboursement des droits d'inscription et au remplacement du travailleur-euse en formation :

1. Etre un travailleur-euse engagé-e par un employeur privé du secteur de la SCP 319.02
2. et le-la travailleur-euse dispose au maximum du certificat d'enseignement secondaire supérieur (CESS) OU est âgé-e de moins de 26 ans ou de plus de 50 ans, et ce, quel que soit son niveau d'étude

Coordonnées du/de la travailleur-euse

Nom Prénom
Adresse mail@.....
Téléphone Genre
Date de naissance/...../..... Nationalité : ☐ belge ☐ UE ☐ Hors UE
Dernier diplôme obtenu ☐ < CESI ☐ = CESI ☐ = CESS ☐ > CESS
Date d'entrée dans le service/...../..... Type contrat ☐ CDD ☐ CDI ☐ Autre
Temps de travail ☐ < mi-temps ☐ = mi-temps ☐ entre mi-temps et temps plein ☐ temps plein
Fonction
Avez-vous introduit une demande de remboursement auprès du Fonds ISAJH
pour l'année 2024 - 2025 ? ☐ oui ☐ non

Signature du travailleur

Coordonnées de l'institution

Nom de l'institution
Coordonnées de la personne de contact
Fonction Téléphone
Adresse mail@.....
N° d'immatriculation à l'ONSS ou à la BCE
N° compte bancaire pour le remboursement des frais d'inscription (si le paiement a été effectué par le-la
travailleur-euse, l'employeur s'engage à reverser le montant versé par le Fonds au-la travailleur-euse dans son entièreté)
BE Ouvert au nom de
(Merci de joindre un RIB s'il s'agit d'une première demande auprès du Fonds ISAJH)

Signature de la personne habilitée à engager l'institution

Partie à compléter par l'établissement scolaire ou l'organisme de formation

Nom de l'élève

inscrit à la formation

de niveau ☐ secondaire ☐ supérieur

Durée de la formation

Nombre d'heures en 2025 - 2026 :

s'est acquitté des frais d'inscription d'un montant de : € *

Date d'inscription/...../.....

Date début de la formation/...../.....

Numéro d'agrément de la formation par le service congé éducation payé :

(uniquement pour les organismes de formation)

* si l'élève bénéficie d'un plan de paiement, le document peut être complété avant le paiement total des frais d'inscription

Signature

Cachet



Modalités pratiques

1. **Compléter** les 3 parties de ce document (travailleur, employeur, centre de formation)
2. S'assurer que les 3 parties ont été **signées**
3. Préparer les **annexes** suivantes :
 - Attestation d'inscription
 - Relevé d'identité bancaire (s'il s'agit de la première demande auprès du Fonds ISAJH)
 - En cas de remplacement du/de la travailleur·euse en formation, l'annexe signée par les représentants des travailleur·euse·s
4. Envoyer ce document et les annexes **UNIQUEMENT** par mail à info@isajh.org dans les **30 jours calendrier** qui suivent l'inscription
5. Une question ? info@isajh.org ou 02 227 22 47

ANNEXE B ■ CONSULTATION DU PERSONNEL ET CONCERTATION PARITAIRE

Nom de l'institution	
Nom du/de la travailleur·euse concerné·e	

Fonds ISAJH
APEF asbl
Square Saintelette 13-15
1000 Bruxelles
☎ 02/227.61.51
✉ info@isajh.org

Présence de représentants syndicaux au sein de l'institution ?

☐ OUI

☐ NON

↓ Transmettre l'avis syndical ↓

NOM et Prénom	NOM et Prénom	NOM et Prénom
Mandat ☐ DS ☐ CPPT ☐ CE	Mandat ☐ DS ☐ CPPT ☐ CE	Mandat ☐ DS ☐ CPPT ☐ CE
Organisation syndicale ☐ CNE/CSC ☐ SETCa/FGTB ☐ CGSLB	Organisation syndicale ☐ CNE/CSC ☐ SETCa/FGTB ☐ CGSLB	Organisation syndicale ☐ CNE/CSC ☐ SETCa/FGTB ☐ CGSLB
Signature	Signature	Signature

↓ Compléter l'attestation sur l'honneur par le responsable ↓

NOM et Prénom	Fonction	Signature
Atteste que: • l'ensemble du personnel de l'institution a été informé du projet, • les participants au projet ont marqué leur accord, • la preuve de l'envoi du dossier de candidature par mail aux trois permanents syndicaux de la région sera jointe au dossier		