

Bourse Tutorat Evolutio 2024-2025 Formulaire

1. Informations concernant l'institution

Nom de l'institution		ONSS	
Adresse postale			
Représentée par		Fonction	
Téléphone		Mail	
Secteur	<input type="checkbox"/> MAE 0-3 ans	<input type="checkbox"/> MAE 3-12 ans	<input type="checkbox"/> ASSS
Type(s) d'Agrément			
Personnel salarié	Nombre de personnes physiques		Nombre d'équivalents temps plein

2. Informations concernant le tutorat

Pourquoi introduisez-vous une Bourse Tutorat Evolutio ?	
Date de début et de fin de tutorat concerné par la Bourse Tutorat Evolutio	
Montant total demandé (et mode de calcul)	
Type de financement du tutorat demandé	<input type="checkbox"/> Embauche - <input type="checkbox"/> Prime (sans embauche)
En cas de demande d'Embauche : Quelle modalité d'embauche envisagée ?	<input type="checkbox"/> Extension au contrat de travail d'une personne à temps partiel <input type="checkbox"/> Engagement d'une nouvelle personne <input type="checkbox"/> Recours à un service externe de remplacement <input type="checkbox"/> Recours à une société d'interim
Avez-vous déjà mis en place du tutorat ces dernières années? Si, oui pour quel type de personnes tutorées ? (stagiaire...) et comment ?	
Quelles actions concrètes concernant le tutorat seront mises en place dans le cadre de la Bourse Tutorat Evolutio demandée ?	

3. Informations concernant la personne tutorée

Nom et prénom de la personne tutorée	
Date de naissance de la personne tutorée	
Date d'entrée en fonction de la personne tutorée	
Fonction de la personne tutorée	
Type de tutorat envisagé pour la personne tutorée	<input type="checkbox"/> Intégration (intégrer une nouvelle personne au sein de votre institution) <input type="checkbox"/> Insertion (intégrer et former un-e jeune durant son parcours d'insertion) <input type="checkbox"/> Réintégration (réintégrer une personne après une absence pour maladie ou après une absence d'au moins un an quel que soit le motif)
Explicitiez le type de tutorat en fonction de la situation de la personne tutorée	

4. Informations concernant la personne tutrice

Nom et prénom de la personne tutrice	
Date de naissance de la personne tutrice	
Date d'entrée en fonction de la personne tutrice	
Fonction de la personne tutrice	
Motivation du choix de cette personne tutrice Si celle-ci n'exerce pas une fonction similaire à celle de la personne tutorée, justifier ce choix.	
Vérification du profil de la personne tutrice	<input type="checkbox"/> Personne salariée de l'institution <input type="checkbox"/> Au moins 2 ans d'ancienneté au sein de l'institution <input type="checkbox"/> Dispose de temps pour exercer le tutorat <input type="checkbox"/> Volontaire pour exercer le tutorat <input type="checkbox"/> Avec les compétences de tutorat <input type="checkbox"/> titre de compétences au tutorat ou <input type="checkbox"/> suivi de formation au tutorat
À défaut d'obtention du titre de compétences au tutorat ou de suivi de formation, comment la personne tutrice va acquérir les compétences ?	

5. Respect des conditions générales

<input type="checkbox"/> L'institution s'engage à respecter les conditions générales concernant le projet et à communiquer ces conditions générales au personnel concerné par le projet.
Commentaires éventuels / Demande de dérogation

6. Déclaration sur l'honneur à propos de la concertation sociale

La délégation syndicale en interne a été informée du projet et a marqué son accord

Nom Prénom	Nom Prénom	Nom Prénom
<input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE
<input type="checkbox"/> CNE <input type="checkbox"/> SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	<input type="checkbox"/> CNE <input type="checkbox"/> SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	<input type="checkbox"/> CNE <input type="checkbox"/> SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB
Signature	Signature	Signature

S'il n'y a pas de délégation syndicale en interne, l'attestation sur l'honneur ci-dessous est à compléter et lors de l'envoi par mail du Formulaire l'institution met en copie les trois secrétariats syndicaux de la région.

Attestation sur l'honneur
Dans le cadre de la Bourse Tutorat Evolutio, je soussigné-e Monsieur/Madame déclare sur l'honneur avoir l'accord de mon équipe pour mettre en place un tutorat dans le cadre de cette demande.

7. Signature

Nom		Prénom	
Fonction			
Date		Signature	

8. Annexe

Fichier Excel avec feuille 1 (personne tutrice), 2 (embauche) et 3 (personne tutorée)