

Bourse Evolutio – Tutorat - Formulaire

Dans le cadre de projets proposés par l'APEF asbl, les Fonds sociaux ASSS et MAE ainsi que l'ABBET COCOF et COCOM, vous – en tant qu'institutions - pouvez bénéficier d'un soutien financier pour former et accompagner les personnes en transition professionnelle (jeunes ou en réintégration).

A partir de 2022, la « Bourse Evolutio » a pour axe principal de contribuer activement à leur *évolution* professionnelle. Pour y parvenir, elle propose – entre autres - un soutien financier pour la mise en place d'un tutorat en leur faveur.

Toutes les modalités de cette bourse sont disponibles dans la Note informative relative au projet et pour soumettre votre candidature, nous vous invitons à remplir le formulaire « inscriptible » ci-dessous et à nous le renvoyer à evolutio@apefasbl.org.



Il s'agit d'un formulaire dit « **inscriptible** ». Vous pouvez donc directement le compléter sous format PDF sans devoir imprimer le document.

À envoyer tout au long de l'année civile.

- ▶ Nous vous demandons de remplir conjointement un seul et même formulaire par institution.
- ▶ Joindre les annexes 1 et 2, les documents repris au point 4. ainsi que la Convention

N° dossier

1. Coordonnées de l'institution

Nom de l'institution			
ONSS			
Adresse postale			
Représenté par			
Fonction			
Téléphone	Adresse électronique		
Secteur	<input type="checkbox"/> ASSS CP 332	<input type="checkbox"/> MAE CP 332	<input type="checkbox"/> ABBET - COCOF <input type="checkbox"/> ABBET - COCOM

Déclare vouloir participer et bénéficier de la Bourse Evolutio

2. Coordonnées de la personne de contact

Nom de la personne			
Prénom			
Fonction			
Téléphone	Adresse électronique		

3. Modalités de financement envisagées

- Embauche complémentaire**
200€ par personne tutorée et par mois s'il y a une embauche complémentaire de minimum de 6 heures par mois (tous secteurs)
- Prime sans l'embauche complémentaire**
150€ par personne tutorée et par mois s'il y a un minimum de 4,5 heures de tutorat par mois pour un jeune ayant au maximum le CESS (ASSS)
- Prime sans l'embauche complémentaire**
100€ par personne tutorée et par mois s'il y a un minimum de 3 heures de tutorat par mois (tous secteurs sauf MAE)

4. Personne(s) tutrice(s) envisagée(s) au sein de l'institution

- ▶ Joindre l'Annexe 1 complétée
- ▶ Joindre le contrat de travail ou l'avenant au contrat de travail mentionnant la mission de tutorat avec le temps de travail dédié à cette mission

5. Personne(s) tutorée(s) bénéficiant du tutorat

- ▶ Joindre l'Annexe 2 complétée

6. Tableau récapitulatif

Nom de la(des) personne(s) tutrice(s)	
Nom de la(des) personne/s tutorée/s	
Date de début et fin du tutorat	
# heures de tutorat envisagées	
# heures d'embauche envisagées	
Estimation du montant demandé en cas d'embauche = # de mois d'embauche x 200€	
Estimation du montant demandé sans embauche (ASSS) = # de mois de tutorat x 150 €	
Estimation du montant demandé sans embauche = # de mois de tutorat x 100 €	

7. Questionnaire pour le tutorat d'intégration ou d'insertion

a. Est-ce la première fois qu'un tutorat est mis en place au sein de l'institution ?
<input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non
a.1. Si non, comment l'institution organisait-elle le tutorat jusqu'à maintenant ?
a.2. Comment l'institution va-t-elle améliorer le tutorat à l'avenir ?
b. Comment l'institution va-t-elle assurer une continuité du tutorat en cas d'absence ?
c. Les personnes tutrices sont-elles bien volontaires pour exercer cette fonction ?
<input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non
d. Les personnes tutrices exercent-elles une fonction similaire à celle des personnes tutorées ? Si non, justifiez votre choix.
<input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non car
g. Les personnes tutrices disposent-elles du Titre de Compétences de personne tutrice en entreprise ? Si non, ont-elles suivi des formations sur le tutorat ? Si non, quel est le plan de formation de l'institution concernant le tutorat ?
<input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non – Notre plan de formation est
h. Quelles actions concrètes l'institution va-t-elle mettre en place pour permettre le tutorat ? Exemples : observation de la personne tutorée sur le terrain, entretiens personnalisés, contacts avec école...
i. <i>A ne pas compléter s'il s'agit d'un dossier de demande de prime</i> Si la personne bénéficiaire de l'embauche n'est pas la personne tutrice, explicitez en quoi l'embauche va faciliter le travail de la personne tutrice.

8. Questionnaire pour un tutorat de réintégration

a. Depuis quand la personne est-elle absente pour raisons médicales ?
b. Les raisons sont-elles liées à une maternité ?
<input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non
c. Quand la personne (v)a-t-elle réintégré(er) l'institution ?
d. La personne (v)a-t-elle réintégré(e) l'institution à temps plein ou à temps partiel ? Exemple : mi-temps médical
e. La demande de tutorat s'inscrit-elle dans le cadre d'un trajet de réintégration ?
<input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non
f. La personne souhaite-t-elle bénéficier d'un Conseil en évolution professionnelle ?
<input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non

9. Bénéficiaire(s) et modalité(s) de la Bourse Evolutio

RAPPEL

Si la personne bénéficiaire de l'embauche n'est pas personne tutrice, son temps de travail complémentaire doit servir à décharger la personne tutrice d'une partie de son temps de travail pour lui permettre d'assumer les heures de tutorat.

Les heures d'embauche doivent donc correspondre le plus possible au temps de tutorat (durant les mêmes mois)

Bénéficiaire(s) de l'embauche	Modalité(s)
<input type="checkbox"/> Personne(s) tutrice(s) si à temps partiel <input type="checkbox"/> Personne(s) référent(s) tutrice(s) si à temps partiel <input type="checkbox"/> Personne responsable si également personne tutrice et limitée à 25% du budget ¹ <input type="checkbox"/> Autre personne exerçant une fonction similaire à celle de la personne tutrice	<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"/> Heures complémentaires si moins de 13h par trimestre <input type="checkbox"/> Recours à un service de remplacement (externe) <input type="checkbox"/> Recours à une société d'interim <input type="checkbox"/> Prime sans embauche

10. Concertation sociale et déclaration sur l'honneur

- La délégation syndicale en interne (si elle est présente) a été informée du projet.
- L'ensemble du personnel de l'institution a été informé du projet.
- Les personnes concernées ont marqué leur accord.

En cas de présence dans votre institution d'un organe de concertation sociale

► Veuillez informer l'ensemble du personnel et joindre l'avis des représentants syndicaux.

NOM et Prénom	NOM et Prénom	NOM et Prénom
Mandat <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE	Mandat <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE	Mandat <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE
Organisation syndicale <input type="checkbox"/> CSC-CNE <input type="checkbox"/> FBGTB-SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	Organisation syndicale <input type="checkbox"/> CSC-CNE <input type="checkbox"/> FBGTB-SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	Organisation syndicale <input type="checkbox"/> CSC-CNE <input type="checkbox"/> FBGTB-SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB
Signature	Signature	Signature

À défaut d'une représentation syndicale au sein de votre institution,

► Complétez l'attestation sur l'honneur ci-dessous **et** envoyez-nous le Formulaire en mettant les permanents des trois organisations syndicales de votre région en copie. Listes [ASSS](#) et [MAE](#)

¹ Il faut donc obligatoirement un autre travailleur qui puisse bénéficier d'une partie de l'embauche.

Attestation sur l'honneur

Dans le cadre de la Bourse Evolutio, je, soussigné(e) Monsieur/Madame.....
 déclare sur l'honneur avoir l'accord de mon équipe pour mettre en place un tutorat, à partir du

Fait à....., le.....

Signature :

11. Demande éventuelle de dérogation de la part de l'institution

12. Il a été convenu ce qui suit
 Voir [Convention](#) en annexe.

13. Signatures
 ► [Cliquez ici](#) pour connaître toutes les informations sur la signature électronique.

<p>Pour les secteurs CP 332(ASSS/MAE ABBET COCOF Ambulatoire social santé</p>	<p>Pour les secteurs ABBET COCOF Cohésion sociale, ISP ABBET COCOM</p>
<p>Le Fonds social, Ayant son siège au Square Saintelette, 13-15 à 1000 Bruxelles Dénommé ci-après le Fonds, valablement représenté par : , Président-e , Vice Président-e,</p>	<p>L'asbl ABBET Ayant son siège au Square Saintelette, 13-15 à 1000 Bruxelles Dénommé ci-après le Fonds, valablement représenté par ,</p>

Pour l'institution

Informations et contact

Equipe Evolutio

Square Saintelette, 13-15 – 1000 Bruxelles
 evolutio@apefasbl.org
 > www.evolutio-apef.be

