

[Formulaire 009]

## Acte de candidature de transfert de poste

Volet A

### Association qui cède la subvention du poste

#### 1) Identification de l'association qui cède la subvention du poste

N° dossier	
Nom de l'association	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
Nom de la personne de contact	

#### 2) Renseignements à communiquer par l'association qui cède la subvention du poste

<b>Données de l'asbl</b>	
Nombre total d'ETP déclarés à l'ONSS pour l'année précédant la demande	
Nombre de travailleur·euse·s occupé·e·s au moins à mi-temps (prc non compris) pour l'année précédant la demande	

<b>Données du poste à transférer</b>	
Type de Maribel social	
Fonction (attention <b>doit rester la même</b> sauf demande spécifique)	
Régime de travail	
Barème de base	

#### 3) Motivation de la demande de l'association qui cède la subvention du poste

#### 4) Signature du·de la représentant·e de l'association qui cède la subvention du poste

«Je soussigné·e, agissant au nom de l'association déclare sur l'honneur que le présent formulaire est complet et conforme et marque mon accord pour le transfert du poste à l'association mentionnée au volet B»	
Nom, prénom et qualité	
Fait à	
Le	
Signature de la personne mandatée	

#### Volet B

#### Association qui reprend la subvention du poste

##### 1) Identification de l'association qui reprend la subvention du poste

N° dossier	
Nom de l'association	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
Nom et fonction de la personne de contact	
N° d'immatriculation à l'ONSS	
N° de compte bancaire IBAN (Joindre un virement annulé ou extrait de compte)	

##### 2) Renseignements à communiquer par l'association qui reprend la subvention du poste

<b>Données de l'asbl</b>	
Nombre total d'ETP déclarés à l'ONSS pour l'année précédant la demande	
Nombre de travailleur·euse·s occupé·e·s au moins à mi-temps (PRC non compris) pour l'année précédant la demande	



<b>Données du poste à transférer</b>	
Type de Maribel social	
Fonction	
Régime de travail	
Barème de base	

### 3) Projet de l'association qui reprend la subvention du poste

#### **Le projet initial doit être respecté sauf dérogation du Fonds.**

Au niveau de la pénibilité du travail (tous les Maribel)	
Au niveau d'un critère spécifique (Maribel 2003 et Maribel fiscal)	

### 4) Signature du·de la représentant·e de l'association qui reprend la subvention du poste

«Je soussigné·e, agissant au nom de l'association déclare sur l'honneur que le présent formulaire est complet et conforme et marque mon accord pour le transfert du poste à l'association mentionnée au volet A»	
Nom, prénom et qualité	
Fait à	
Le	
Signature de la personne mandatée	

## Volet C

### Association qui cède la subvention du poste et association qui reprend la subvention du poste

L'ensemble du dossier doit être transmis à la représentation des travailleur·euse·s des deux associations.

#### 1) Avis des représentant·e·s des travailleur·euse·s de l'association qui cède la subvention du poste

► *S'il y a une représentation dans l'association*

Nous soussigné·e·s, cocher la mention utile (par ordre de priorité)

Membres du conseil d'entreprise	<input type="checkbox"/>
Membres du comité pour la prévention et la protection au travail	<input type="checkbox"/>
Membres de la délégation syndicale	<input type="checkbox"/>
Émettons l'avis suivant	<input type="checkbox"/>

(Joindre le procès-verbal du conseil d'entreprise ou du CPPT ou de la délégation syndicale)

Fait à	
Le	

Signatures de tou·te·s les membres

(Noms, prénoms et indication du type de mandat) :

► À défaut de conseil d'entreprise, de comité pour la prévention et la protection au travail ou de délégation syndicale dans l'association, **vous devez mettre en copie du mail d'envoi les deux membres de la représentation régionale de deux syndicats.**



## 2) Avis des représentant·e·s des travailleur·euse·s de l'association qui reprend la subvention du poste

► *S'il y a une représentation dans l'association*

Nous soussigné·e·s, cocher la mention utile (par ordre de priorité)

Membres du conseil d'entreprise	<input type="checkbox"/>
Membres du comité pour la prévention et la protection au travail	<input type="checkbox"/>
Membres de la délégation syndicale	<input type="checkbox"/>
Émettons l'avis suivant	<input type="checkbox"/>

(Joindre le procès-verbal du conseil d'entreprise ou du CPPT ou de la délégation syndicale)

Fait à	
Le	

Signatures de tou·te·s les membres

(Noms, prénoms et indication du type de mandat) :

► À défaut de conseil d'entreprise, de comité pour la prévention et la protection au travail ou de délégation syndicale dans l'association, **vous devez mettre en copie du mail d'envoi les deux membres de la représentation régionale de deux syndicats.**