

**Demande d'intervention financière dans les  
FRAIS DE FORMATION PERMIS C et/ou CE.  
FORMATION CONTINUE pour les ouvriers déjà en service au début de la formation.**

**F10 -02**

**Page 1/3**

*Les trois pages doivent être envoyées au Fonds Social endéans les trois mois suivant la remise du permis,  
sous peine de refus de remboursement.*

**A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR**

Je soussigné(e) (nom): .....

Fonction: .....

Entreprise: .....

N° ONSS: **084**/.....

Adresse entreprise: .....

.....

Numéro de téléphone: ..... Fax: .....

E-mail: .....

Déclare que l'entreprise a supporté les frais de formation pour Monsieur/Madame :

..... pour l'obtention\*:

de l'examen C, rétribution .....  de l'examen CE , rétribution .....

du permis C, prix de revient .....  du permis CE, prix de revient .....

Comme preuve, vous trouverez ci-joint

une **copie de la facture** relative à cette (ces) formation(s) et aux frais d'examen(s),

une **copie du nouveau permis de conduire**,

ainsi que

la **déclaration de l'auto-école**

Il/elle déclare que, pour le paiement de la facture, l'entreprise \*:

n'a pas utilisé de chèques de formation, ni le Portefeuille PME.

a utilisé le Portefeuille PME pour un montant de ....., .... EUR, dont 35 pourcent de subsides.

a utilisé ..... (nombre) chèques de formation (valeur 30,- EUR) de la région wallonne.

Déclare que le travailleur concerné travaille à son service en tant qu'ouvrier(ère) et que ses prestations sont déclarées à l'ONSS sous le numéro ONSS précité depuis le . . / . . / . . Comme preuve, vous trouverez ci-joint une copie des fiches salariales relatives à la période d'obtention de son permis de conduire.

Demande au Fonds Social de verser l'intervention dans les frais de formation de permis sur compte en banque de l'entreprise n° .....

Cette intervention est limitée à max.750 EUR pour un permis de conduire C et max. 900 EUR pour un permis de conduire CE.

Date:

Cachet de l'entreprise:

Signature

précédée de la mention

« certifié sincère et véritable » :

\* veuillez cocher la case correcte ET biffer les autres possibilités.

**Demande d'intervention financière dans les  
FRAIS DE FORMATION PERMIS C et/ou CE.**

**F10 -02**

**Page 2/3**

**A REMPLIR PAR LE TRAVAILLEUR**

Je soussigné(e) : .....

N° de registre national . . . . . - . . . . .

Sexe\*:  M –  F

Rôle linguistique\*  F ,  N ,  A

Degré de scolarité le plus élevé\*:

a)  enseignement primaire

b)  1er degré enseignement secondaire (1ère et 2ème année)

c)  2ème degré enseignement secondaire (3ème et 4ème année)

d)  3ème degré enseignement secondaire (5ème, 6ème, 7ème année)

e)  E.S.N.U. (type court ou longue)

f)  université

g)  autre (diplôme étranger, inconnu, ...)

Adresse: .....

- déclare que l'entreprise citée sur la page précédente a supporté les frais de formation et d'examen(s) relatifs à l'obtention de mon \*

permis C –  permis CE

- déclare de travailler comme ouvrier(ère) dans l'entreprise mentionnée à la page précédente depuis le .. / .. / .. .

\* veuillez cocher la case adéquate ET biffer les autres possibilités.

Date:

.. / .. / .. .

Signature, précédée de la  
mention manuscrite

“certifié sincère et véritable”. .....

Les informations recueillies ainsi à votre sujet seront uniquement utilisées dans le cadre des activités de formation du Fonds Social des entreprises de déménagements, garde-meubles et leurs activités connexes. Conformément à la loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée, elles vous seront communiquées à votre demande et seront, le cas échéant, corrigées.

Réservé au Fonds Social

Remarques:

Remboursé le : .. / .. / .. .

**Demande d'intervention financière dans les  
FRAIS DE FORMATION PERMIS C et/ou CE.**

**F10 -02  
Page 3/3**

**A COMPLETER PAR L'AUTO-ECOLE après la formation**

Je soussigné(e): ..... Fonction: .....

de l'auto-école agréée: .....

Adresse: .....

Tél.: ... / ..... Fax: ... / ..... E-mail: .....

Numéro d'agrément: .....

déclare que la formation découchant sur l'obtention d'un permis C et/ou CE (1) de

Monsieur/Madame ..... a été organisée:

au cours du (mois + année) .....

au moyen de véhicules de formation répondant aux normes minimales de longueur suivantes:

• pour la formation permis catégorie C: 9 mètres minimum

• pour la formation permis catégorie CE:

√ combinaison tracteur semi-remorque: 14 mètres minimum

√ camion-remorque: 16 mètres minimum

que tous les frais relatifs à la/aux formation(s) suivantes, y compris les rétributions d'examen (2) :

o du permis C – prix de revient: ..... EUR, hors TVA

o rétribution(s) d'examen(s): ..... EUR, hors TVA

o du permis CE – prix de revient: ..... EUR, hors TVA

o rétribution(s) d'examen(s): ..... EUR, hors TVA

**ont été facturés à l'employeur:**

Nom: .....

Adresse: .....

Tél.: ... / ..... Fax: ... / ..... E-mail: .....

que pour le paiement de la facture l'entreprise a utilisé (1)

- ..... (nombre) chèques de formation de la région wallonne

- le « portefeuille entreprise » (BEA de la communauté flamande) pour un montant de

..... EUR (dont 35 % de subside).

Date:

Signature:

Cachet d'auto-école:

(1) biffer la mention inutile.

(2) cocher la mention adéquate.