**aanvraag opleidingspremie**

|  |  |
| --- | --- |
| **datum van de aanvraag** |  |

**naam werkgever** (indien van toepassing, zoniet enkel gedeelte deelnemer invullen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| officiële naam |  | | | | |
| ondernemingsnummer |  | | BTW-plichtig | | ☐ |
| adres | straat en huisnummer |  | | | |
|  | postcode en gemeente |  | | | |
| rekeningnummer |  | | | | |
| **contactgegevens** | | | | | |
| contactpersoon |  | | | | |
| functie |  | | | | |
| emailadres |  | | | tel |  |

**deelnemer opleiding**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| naam |  | voornaam | |  | | |
| emailadres |  | | | | tel |  |
| rijksregisternummer |  | | | | | |
| hoogst behaalde diploma |  | | | | | |
| afstudeerrichting |  | | | | | |
| nationaliteit |  | geslacht |  | | | |
| functie |  | | | | | |
| **vink aan indien van toepassing** | | | | | | |
| **☐** | heeft een **erkende arbeidshandicap** | | | | | |
| **☐** | zit in **een ontslagprocedure**  (herstructurering, collectief ontslag, opzegperiode) | | | | | |

**OPLEIDING**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| officiële naam organisator opleiding | |  | | | | | |
| naam opleiding |  | | | | | | |
| website organisator |  | | | | | | |
| datum start opleiding |  | | | | | | |
| datum einde opleiding |  | | | | | | |
| aantal opleidingsuren |  | | | kostprijs per deelnemer | | |  |
| (indien van toepassing) co-financiering door | | | |  | | | |
| **contactgegevens organisator opleiding** (indien gekend) | | | | | | | |
| contactpersoon |  | | | | | | |
| functie |  | | | | | | |
| emailadres |  | | | | tel |  | |

Gelieve ons ten laatste 2 maanden na afloop van de opleiding factuur, aanwezigheidsattest en/of een korte evaluatie te bezorgen.