



Service Social Collectif

Tour du Midi - Esplanade de l'Europe 1 - 1060 Bruxelles
Tél. : 02/612.54.56 – 02/529 39 73 - E-mail : info@ssc.fgov.be

PRIME D'ÉTUDES "MÉTIERS EN PÉNURIE"

Formulaire à remplir en caractères d'imprimerie

Consultez sur notre site www.sscgsd.fgov.be
la liste des métiers en pénurie selon votre région

N'oubliez pas
de joindre les documents
demandés.

A. DÉCLARATION À COMPLÉTER PAR LE TRAVAILLEUR

Nom : Prénom :
(Une femme mariée indiquera son nom de jeune fille)

Né.e le / /

N° de Registre National :

Adresse • rue : N°/boîte :

Code postal : Localité :

Tél / GSM : E-mail :

Quel est le nom et la date de naissance de l'étudiant ?

Nom : Prénom : Né.e le / /

L'étudiant habite-t-il sous votre toit ? Oui Non Études suivies :

**Veuillez joindre l'attestation d'inscription, la preuve du paiement du minerval
et la preuve que des allocations familiales sont versées pour l'étudiant concerné.**

N° de compte bancaire :

Code IBAN :

Code BIC :

(Mentionnez le code BIC s'il s'agit d'un n° de compte étranger)

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

Signature du travailleur



Fait à

le / /

B. DÉCLARATION À COMPLÉTER PAR L'EMPLOYEUR DU TRAVAILLEUR

Dénomination de l'administration :

Concernant le travailleur :

Fonction : Employé.e Ouvrier.ère Autre :

Statut : Nommé.e CDI CDD Article 60 Autre :

Temps de travail : Temps plein ½ temps 4/5^e Autre :

Date d'entrée en service : / / Date de sortie de service : / /

(Obligatoire s'il s'agit d'un contrat CDD ou d'un contrat Article 60)

Veuillez préciser si le travailleur se trouvait dans un statut particulier à la date de l'évènement

(disponibilité, maladie, interruption de carrière à temps partiel ou plein, congé sans solde, etc.) :

....., et ce, depuis le : / /

Remarque : Ne sont pas bénéficiaires: les pompiers volontaires, les mandataires et les membres du personnel enseignant dont le traitement est à charge de la Fédération Wallonie-Bruxelles

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

Signature et qualité du signataire

Fait à

Sceau de l'administration

le / /

Par :

Les renseignements que vous fournissez dans ce formulaire sont recueillis pour l'établissement de votre qualité de bénéficiaire du SSC et déterminer une éventuelle intervention financière. Notre politique en matière de protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel se fonde sur le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (aussi connu sous l'acronyme RGPD). Pour consulter ou rectifier les renseignements qui vous concernent, adressez-vous au SSC via l'adresse e-mail générique info@ssc.fgov.be