**Déclaration d'engagement - Projet pilote Accès B**

|  |
| --- |
| Formulaire à renvoyer complété et signé par e-mail à maribel@onss.fgov.be. |

1. **Identification de l'employeur**

Dénomination de l'employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro d'entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricule ONSS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Contact pour les candidats**

Personne de contact : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­

1. **Contact pour l'ONSS**

Personne de contact: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Nombre d'emplois potentiels par activité**

Ces données ont pour but d'estimer le nombre de candidats que vous aimeriez engager et l'activité pour laquelle ils seraient employés.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Formation d’aide-soignant** | **Formation d'infirmier** |
|  | **Nombre de travailleurs** | **Nombre de travailleurs** |
| Hôpitaux |  |  |
| Maisons de soins psychiatriques  |  |  |
| Soins aux personnes âgées : maisons de repos pour personnes âgées, maisons de repos et de soins, centres de soins de jour.  |  |  |
| Centres de revalidation |  |  |
| Service de soins infirmiers à domicile |  |  |
| Initiatives d’habitation protégée |  |  |
| Maisons médicales |  |  |

1. **Engagement**

L'employeur qui signe la déclaration d'engagement pour le projet pilote Accès B, s'engage sur les points suivants :

* L'employeur accepte de recevoir un ou plusieurs candidat(s) sélectionné(s) dans le cadre de ce projet.
* L'employeur mène un entretien d’embauche avec le(s) candidat(s) en vue de le(s) recruter pour ce projet de formation, appréciant sa motivation, son autonomie et son intérêt.
* De commun accord, il engage le(s) candidat(s) sélectionné(s) par un contrat à durée indéterminée avec effet au premier jour de l’année scolaire de la formation pour laquelle le candidat a été sélectionné, selon le barème déterminé dans ce projet.
* L'employeur s'engage à employer le travailleur sur le lieu de travail pendant les vacances d'été en dehors des jours où il prend son congé légal.
* L’employeur est tenu d’envoyer au Fonds Maribel social du Secteur public les attestations que le travailleur lui aura remises.
* L'employeur accepte que ses données soient reprises dans la liste qui sera communiquée aux candidats sélectionnés dans ce projet et aux accompagnateurs du projet.

Pour accord,

Nom + Prénom + qualité Date et signature

­­­­­­­­­­­­­­­