

Demande de paiement de subsides

Formulaire III ¹

L'entreprise :
Adresse :
.....
Numéro de compte en banque :
Demande à l'asbl Centre de formation du nettoyage de verser la somme de € =..... élèves x 20 €/élève/heure, sur le compte en banque sus-mentionné.
Dates auxquelles les cours ont eu lieu :
Nombre d'heures :
Nom et adresse du professeur :
Au cas où il a été fait appel à un professeur externe à la société, kinésithérapeute ou licencié en ergonomie, l'entreprise peut récupérer les frais du professeur auprès du CFN (maximum 186 € par cours de 4 heures) sur présentation d'une copie de la facture et de la preuve du paiement de celle-ci.
Signature du chef d'entreprise :

P

Liste des participants
Formulaire II doit être joint à la demande de payement des subsides.

Les membres du comité pour prévention et protection, ou à défaut la délégation syndicale, ou à défaut les participants au cours, attestent que les participants au cours ont été payés pour les heures de cours et que les éventuels frais de transport ont été remboursés.	
Noms	Signatures
.....
.....
.....
.....
.....

¹ A envoyer à l'asbl Centre de formation du nettoyage – Avenue des Nerviens 117 à 1040 Bruxelles ou par e-mail à dossier@ocs-cfn.be