**Appel à candidature – année 2023**

**Formulaire de demande de mandat ‘version classique’**

Dans le cadre de l’Ordonnance du 23 juillet 2018 relative à l'agrément et au soutien des entreprises sociales et de l’Arrêté du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale du 16 mai 2019 relatif au mandat et compensation des entreprises sociales d’insertion.

**Ce formulaire doit être rempli sous format électronique et envoyé par email à l’adresse** [**emploi@sprb.brussels**](mailto:emploi@sprb.brussels)**.** **Le fichier doit être envoyé au format word.** Veuillez-vous assurer également de compléter et d’envoyer la partie I du formulaire de demande de mandat.

Partie II : Présentation du projet d’insertion

Table des matières

[1. Identification du projet d’insertion 2](#_Toc127952214)

[2. Public cible et encadrants du projet 2](#_Toc127952215)

[2.1. Travailleurs public cible du projet 2](#_Toc127952216)

[2.2. Encadrants du projet 3](#_Toc127952217)

[3. Présentation générale du projet 3](#_Toc127952218)

[4. Description du projet d’insertion envisagé 5](#_Toc127952219)

[4.1. Un projet d’accompagnement et d’encadrement pour les travailleurs public cible 5](#_Toc127952220)

[4.2. Un projet d’acquisition de compétences 7](#_Toc127952221)

[4.3. Projet de transition et/ ou d’insertion du travailleur public cible 14](#_Toc127952222)

[5. Demande de postes dans le cadre du dispositif d’emploi subventionné en économie sociale disponibles à partir de 2024 15](#_Toc127952223)

[5.1. Postes demandés art 2 : prime visant la transition pour une durée maximale de 2 ans 16](#_Toc127952224)

[5.2. Postes demandés art 3 : prime visant l’insertion pour une durée maximale de 5 ans 17](#_Toc127952225)

**Si votre demande de mandat porte sur plusieurs projets distincts, veuillez compléter autant de formulaires (Partie II) de demandes de mandat que de projets développés**.

# Identification du projet d’insertion

**Veuillez compléter la raison sociale de l’entreprise, le numéro d’entreprise et préciser le nom et le numéro du projet**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Raison sociale (personne morale) | |  |
| Numéro d’entreprise | |  |
| Nom du projet |  | |
| Numéro du projet (par exemple : projet 1, projet 2) |  | |

# Public cible et encadrants du projet

## Travailleurs public cible du projet

* + 1. **Quel est le nombre total visé à terme[[1]](#footnote-1) de travailleurs du public cible pour ce projet ?**

Le mandat porte sur une durée de 5 ans. Au moment de l’introduction de ce projet, l’entreprise sociale doit faire une projection de l’occupation maximale du nombre de travailleurs du public cible visés au terme des 5 ans. Il s’agit ici de fournir une estimation de l’occupation totale **annuelle** en ETP, la plus réaliste possible de ce projet.

|  |
| --- |
| Estimation annuelle du nombre total de travailleurs du public cible visés pour ce projet (en ETP) : ………. |

* + 1. **Veuillez compléter dans ce tableau le nombre de travailleurs du public cible occupés pour ce projet au moment de l’introduction du formulaire ? Veuillez ventiler le nombre de travailleurs présents en ETP.**

|  |  |
| --- | --- |
| Type de programme | Nombre de travailleurs présents en ETP, à remplir selon le statut du travailleur public cible |
| Poste en Transition (Art. 2[[2]](#footnote-2) ECOSOC) | ............ ETP |
| Poste en Insertion (Art. 3[[3]](#footnote-3) ECOSOC) | ………. ETP |
| ACS d’Insertion | ………. ETP |
| Emploi d’insertion visé à l’article 60 § 7 | ………. ETP |
| **Total ETP au moment de l’introduction du formulaire** | **………. ETP** |

## Encadrants du projet

**Quel est le nombre total d’encadrants visés à terme[[4]](#footnote-4) pour ce projet (en ETP) ?**

Le mandat porte sur une durée de 5 ans. Au moment de l’introduction du projet, l’entreprise sociale doit faire une **projection maximale du nombre total d’encadrants visés au terme des 5 ans pour ce projet**. Il s’agit ici de fournir une estimation de l’occupation totale annuelle en ETP, la plus réaliste possible.

|  |
| --- |
| Nombre total d’encadrants en ETP visé de ce projet : ……….. |

# Présentation générale du projet

* 1. **En quoi consiste le projet pour lequel la demande de mandat est introduite?**

|  |
| --- |
| Description du projet (maximum 5 lignes) |

* 1. **Quel(le)s fonctions[[5]](#footnote-5)/ métiers sont envisagé(e)s pour les travailleurs du public cible ?**

Veuillez lister chaque fonction/ métier actuellement occupé(e) et envisagé(e) dans ce projet avec le code de référence actuel repris dans [www.competent.be](http://www.competent.be) et préciser la description des activités principales par fonction/ métier. Il faut compléter pour chaque fonction/ métier : a) Les fonctions/ métiers supplémentaires; et b) Les fonctions/ métiers déjà occupés actuellement par des travailleurs du public cible dans l’entreprise sociale.

|  |
| --- |
| Intitulé de la fonction / du métier (référer aux titres des métiers repris dans [www.competent.be](http://www.competent.be)) : ……………….. |

|  |
| --- |
| Code de référence de la fiche de fonction/ du métier (utiliser la référence dans [www.competent.be](http://www.competent.be)) : ………………  Remarque : l’entreprise sociale doit s’assurer que la fonction/ le métier envisagé(e) est repris(e) dans [www.competent.be](http://www.competent.be) et d’utiliser le code de référence correct de la fonction/ du métier. Si nécessaire, référer à 2 codes de référence qui combinent au mieux la fonction/ le métier envisagé(e). |
| Description de la fonction / du métier (maximum 5 lignes).  Remarque : l’entreprise doit utiliser la description de la fonction/ du métier sur base de la version actualisée de [www.competent.be](http://www.competent.be). |

Veillez à répliquer l’information pour chaque fonction/ métier.

# Description du projet d’insertion envisagé

|  |
| --- |
| Un projet d’accompagnement et d’encadrement pour les travailleurs public cible |

* + 1. **Quels moyens et outils mettez-vous actuellement à disposition des travailleurs du public cible dans le cadre du programme d’insertion (locaux, matériel, équipement et cetera) ?**

|  |
| --- |
| Description (maximum 10 lignes) : |

* + 1. **Quels autres moyens et outils prévoyez-vous de mettre à terme à disposition des travailleurs du public cible et dans quel délai (locaux, matériel, équipement et cetera) ?**

|  |
| --- |
| Description (maximum 10 lignes) : |

* + 1. **Quels moyens sont mis en œuvre par l’entreprise sociale pour organiser l’encadrement et l’accompagnement social et professionnel des travailleurs du public cible visés par le programme d’insertion?**

Il faut indiquer de manière concrète comment l’entreprise sociale prévoit organiser l’accompagnement et l’encadrement (organisation, étapes, phases, chronologie, méthodologie d’accompagnement). Veuillez donner une explication synthétique sur l’ensemble de l’encadrement de ce projet (veuillez ne pas fournir d’explication au niveau individuel de chaque encadrant, ceci est demandé dans le tableau au point 4.1.5. de ce formulaire).

|  |
| --- |
| Description (maximum 10 lignes) : |

* + 1. **Veuillez donner un pourcentage estimatif de la répartition du temps total de l’encadrement du projet entre accompagnement social et accompagnement professionnel?**

|  |
| --- |
| Estimation de l’accompagnement social du projet : ..........% |
| Estimation de l’accompagnement professionnel du projet : ……….% |
| Explication pour ce projet (maximum 5 lignes) : ………. |

* + 1. **Veuillez préciser les moyens d’accompagnement (social et professionnel) et d’encadrement pour ce projet**

1. **En termes de ressources humaines effectives lors de l’introduction de ce formulaire.**

Veuillez remplir un tableau par encadrant.

|  |
| --- |
| Total nombre d’encadrants en ETP effectifs au moment de l’introduction de ce formulaire : …. ETP |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Encadrant n° … | | |
| Prénom |  | |
| Nom (en majuscules) |  | |
| Numéro National (N.N.) |  | |
| Fonctions principales |  | |
| Temps (en ETP) dédié à l’encadrement professionnel et/ou l’accompagnement social |  | |
| Etudes et formation(s) |  | |
| Compétences spécifiques (optionnel) |  | |
| Nombre d’années d’expérience en encadrement/ accompagnement |  | |
| Est-ce que l’encadrant est occupé dans le cadre d’une convention avec Actiris ? Veuillez cocher la case qui convient. | Oui □ | Non □ |
| ACS □ | Autre □ |
| Numéro de la convention : ……………….. | |

1. **En termes de ressources humaines supplémentaires prévues à terme.**

Veuillez remplir un tableau par encadrant supplémentaire à recruter.

|  |  |
| --- | --- |
| Total nombre d’encadrants en ETP supplémentaires prévus à terme : …. ETP | |
| Encadrant n° …. | |
| Fonctions principales |  |
| Temps en (ETP) dédié à l’encadrement professionnel et/ ou l’encadrement social |  |

|  |
| --- |
| Un projet d’acquisition de compétences |

* + 1. **Préparation des travailleurs du public cible**
       1. **Existe-t-il un dispositif de validation des compétences externe reconnue pour la (les) fonction(s)/ le (les) métier(s) du projet ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Oui □ | Non □ |

Veuillez cocher la case qui convient.

* + - 1. **S’il existe une validation des compétences externe reconnue pour la (les) fonctions / le(s) métier(s)/ du projet, comment préparez-vous le travailleur du public cible vers une validation formelle des compétences et connaissances métier acquises (par exemple la VDC) ?**

Veuillez élaborer d’une explication qui accentue comment l’entreprise prépare le travailleur.

|  |
| --- |
| Description (maximum 10 lignes) : |

* + - 1. **S’il n’existe pas de validation des compétences externe reconnue pour la (les) fonction(s)/ le(s) métier(s) du projet, organisez-vous au sein de votre entreprise :**

**a) des formations internes ;**

**b) des actions complémentaires, en plus des formations internes au programme d’insertion de l’entreprise, qui contribuent à la préparation des travailleurs du public cible au métier/ à la fonction ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Oui □ | Non □ |

Veuillez cocher la case qui convient.

* + - 1. **Si oui, détaillez les formations internes du programme d’insertion de l’entreprise et, si applicable, les actions complémentaires organisées en plus des formations internes au programme d’insertion de l’entreprise.**

|  |
| --- |
| Description (maximum 10 lignes) : |

* + 1. **Formation à l’emploi occupé par le travailleur du public cible**

Veuillez détailler dans le tableau ci-dessous les compétences développées ou renforcées par le programme d’insertion pour chaque fonction/ métier.

Veillez à répliquer le tableau pour chaque fonction/ métier.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de la (des) fonction(s)[[6]](#footnote-6)** **/ du (des) métier(s)**: ………………………… | | | | | | |
| Code de référence de la (des) fonction(s) / du (des) métier(s) (référer aux profils fonctions/ métiers dans [www.competent.be](http://www.competent.be)) : n° ……………….. | | | | | | |
| **Compétences[[7]](#footnote-7) : pour chaque fonction/ métier, veuillez donner les 10 compétences les plus importantes :**  Description de la (des) fonction(s)/ du (des) métiers : compétences essentielles, compétences optionnelles.  Si vous utilisez des compétences de différents titres de fonctions/ métiers, veuillez mentionner le code de référence de la (des) fonction(s)/ du (des) métiers. | | | | | | |
| **10 compétences**  **(essentielles et optionnelles**) les plus importantes, dont minimum 5 compétences essentielles | Les formations (presta-taires externes ou internes). Veuillez cocher une seule case qui convient (a ou b ou c)  a) dans le cas d’une formation externe certifiée ou reconnue; ou  b) une formation externe non certifiée ou non reconnue; ou  c) une formation interne | | | Volume horaire (réel ou estimé) et fréquence  Veuillez donner une réponse par compétence | Formation existante ou à mettre en place ?  Veuillez cocher la case qui convient | |
| Oui, formation existante | Non, formation à mettre en place |
|  | **a** | **b** | **c** |  | **Oui** | **Non** |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |

|  |
| --- |
| Méthodes et/ ou outils  **Quelles sont les méthodes et/ ou outils utilisés par l’entreprise sociale pour permettre l’acquisition des compétences ?**  Veuillez donner une réponse transversale pour l’ensemble des compétences. |
| Description (maximum 5 lignes) : |

* + 1. **Développement de l’autonomie du travailleur du public cible**

Veuillez détailler dans le tableau ci-dessous les compétences « soft skills »/ linguistiques développées ou renforcées dans ce programme d’insertion pour chaque fonction/ métier.

Veillez à répliquer le tableau pour chaque fonction/ métier.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de la (des) fonction(s)[[8]](#footnote-8)** **/ du (des) métier(s)**: ………………………… | | | | | | |
| Code de référence de la (des) fonction(s) / du (des) métier(s) (référer aux profils fonctions/ métiers dans [www.competent.be](http://www.competent.be)) : n° ……………….. | | | | | | |
| **Compétences (soft skills[[9]](#footnote-9) et linguistique) : pour chaque fonction/ métier, veuillez donner les 10 compétences les plus importantes, dont 8 soft skills.** | | | | | | |
| **Compétences (soft skills et linguistiques)** | Les formations (presta-taires externes ou internes). Veuillez cocher une seule case qui convient (a ou b ou c)  a) dans le cas d’une formation externe certifiée ou reconnue; ou  b) une formation externe non certifiée ou non reconnue; ou  c) une formation interne | | | Volume horaire (réel ou estimé) et fréquence  Veuillez donner une réponse par compétence | Formation existante ou à mettre en place ?  Veuillez cocher la case qui convient | |
| Oui, formation existante | Non, formation à mettre en place |
| **COMPÉTENCES « SOFT SKILLS »** | | | | | | |
|  | **a** | **b** | **c** |  | **Oui** | **Non** |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPÉTENCES LINGUISTIQUES** | | | | | | |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |  | □ | □ |

|  |
| --- |
| Méthodes et/ ou outils  **Quelles sont les méthodes et/ ou outils utilisés par l’entreprise sociale pour permettre l’acquisition des compétences ?**  Veuillez donner une réponse transversale pour l’ensemble des compétences. |
| Description (maximum 5 lignes) : |

* + 1. **Partenariats**
       1. **Partenariats conventionnés en cours**

**Quels sont les partenariats conventionnés existants pour réaliser le projet d’insertion? Pour chaque partenaire, en quoi consiste la collaboration et les formations à l’emploi ?**

|  |
| --- |
| Nombre de partenariats conventionnés existants en cours : …. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du partenaire |  | |
| Durée et date de fin de la convention (jj/mm/20xx) | Durée : .......... | Date de fin de la convention : …./…./20….) |
| Renouvellement de la convention prévue? Veuillez cocher la case qui convient | Oui, renouvellement prévu □  Date du renouvellement : …./…./20…. | Non, pas de renouvellement prévu □ |
| Description de la collaboration dans le cadre de l’acquisition de compétences,des accompagnements du public cible et dans le cadre du projet | Description en maximum 5 lignes par partenariat conventionné en cours : ……… | |
| Précisez si des formations à l’emploi sont mises en oeuvre |  | |
| Nombre de jours de formation à l’emploi par travailleur(s) (à préciser par module) |  | |

Dupliquer les cases selon le nombre de partenariats conventionnés.

* + - 1. **Partenariats non-conventionnés en cours**

**Votre entreprise sociale a des initiatives de partenariats non-conventionnées actuellement mises en œuvre ou en cours ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oui □ | Non □ | Si oui, quel est le nombre de partenariats non-conventionné en cours ? ……… |

Veuillez cocher la case qui convient.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du partenaire avec lequel un partenariat non-conventionné est en cours | ………………………………. |
| Description de la collaboration existante dans le cadre de l’acquisition de compétences,des accompagnements du public cible et dans le cadre du projet | Description en maximum 5 lignes par partenariat non-conventionné en cours : ……… |

Dupliquer les cases selon le nombre de partenariats non-conventionnés.

* + - 1. **Partenariats futurs. Quels sont les partenariats prévus dans le futur que vous envisagez pour réaliser le projet d’insertion ?**

|  |
| --- |
| Nombre de partenariats futurs prévus ? ………. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du partenaire prévu |  |
| Période prévue |  |
| Description de la collaboration dans le cadre de l’acquisition de compétences, des accompagnements du public cible et dans le cadre du projet | Description en maximum 5 lignes par partenariat futur prévu : ……………… |
| Précisez si des formations à l’emploi seront envisagées ou mises en oeuvre |  |
| Nombre de jours de formation à l’emploi par travailleur(s) (à préciser par module) |  |

Dupliquer les cases selon le nombre de partenariats futurs prévus.

|  |
| --- |
| Projet de transition et/ ou d’insertion du travailleur public cible |

* + 1. **Quelles actions d’accompagnement entreprenez-vous ou envisagez-vous pour faciliter la transition et/ou l’insertion vers le marché du travail pour l’ensemble du public cible?**

|  |
| --- |
| Description (maximum 10 lignes) : |

* + 1. **Quelles compétences facilitant la transition et/ou l’insertion vers le marché de l’emploi du travailleur du public cible sont développées ou renforcées?**

|  |
| --- |
| Description (maximum 10 lignes) : |

* + 1. **Décrivez les filières d’emploi, formations et orientations possibles dans le futur pour les travailleurs du public cible par secteur.**

|  |
| --- |
| Description (maximum 10 lignes) : |

# Demande de postes dans le cadre du dispositif d’emploi subventionné en économie sociale disponibles à partir de 2024

A compléter uniquement pour les **demandes de nouveaux postes** dans le cadre du dispositif d’emploi d’insertion en économie sociale pour le projet repris au point 1 de ce formulaire (Partie II).

Ne sont donc pas concernés ici : les travailleurs engagés sous l’emploi d’insertion visé à l’article 60, §7 et les travailleurs engagés sous contrat d’insertion pour jeunes demandeurs d’emploi.

Veuillez spécifier dans les tableaux ci-dessous le nombre d’emplois d’insertion en économie sociale que vous souhaitez accueillir dans le cadre de votre programme d’insertion à partir de 2024**[[10]](#footnote-10)** (« Nombre de postes demandés »).

Les fonctions/ métiers pour lesquel(le)s vous demandez un poste dans le cadre de la mesure en économie sociale doivent faire l’objet d’un programme d’insertion. Il s’agit ici des fonctions/ métiers demandé(e)s au point 3.2. de ce formulaire (‘fonction(s)/ métier(s) envisagé(e)s’ et le code de référence) qui pourront être subventionné(e)s dans le cadre de la mesure.

Attention ! Veillez à tenir compte que les postes emplois d’insertion en économie sociale ne peuvent être octroyés que pour des fonctions disposant d’un programme d’insertion détaillé dans cette demande au point 3.2 du formulaire.

Veuillez distinguer dans le tableau suivant les postes demandés : au point 5.1. les postes pour lesquels vous demandez la prime visant la transition (article 2) et/ ou au point 5.2. la prime visant l’insertion (article 3).

## Postes demandés art 2[[11]](#footnote-11) : prime visant la transition pour une durée maximale de 2 ans

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de fonction[[12]](#footnote-12)/ métier** | **ETP du poste demandé (0,5, 0,75 ou 1)[[13]](#footnote-13)** | **Nombre de postes demandé** | **Niveau d’études souhaité[[14]](#footnote-14)** | **Compétences linguistiques minimales préalables souhaitées[[15]](#footnote-15)** | | **Lieu de travail[[16]](#footnote-16)** |
| **Français (parler)** | **Néerlandais (parler)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Dupliquer les lignes selon les besoins.

Tableau des tâches et compétences pour les postes **article 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de fonction/ métier et le code de référence** | **Description des tâches** | **Description des compétences essentielles, optionnelles ou soft skills souhaitées** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dupliquer les lignes selon les besoins.

## Postes demandés art 3[[17]](#footnote-17) : prime visant l’insertion pour une durée maximale de 5 ans

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de fonction[[18]](#footnote-18)/ métier** | **ETP du poste demandé (0,5, 0,75 ou 1)[[19]](#footnote-19)** | **Nombre de postes demandé** | **Niveau d’études souhaité[[20]](#footnote-20)** | **Compétences linguistiques minimales préalables souhaitées[[21]](#footnote-21)** | | **Lieu de travail[[22]](#footnote-22)** |
| **Français (parler)** | **Néerlandais (parler)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Dupliquer les lignes selon les besoins.

Tableau des tâches et compétences pour les postes article 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de fonction/ métier et le code de référence** | **Description des tâches** | **Description des compétences essentielles, optionnelles ou soft skills souhaitées** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dupliquer les lignes selon les besoins.

1. Voir Guide pratique 2023, page 41, 2.1. ‘Travailleurs du public cible’ (point 2.1.1). [↑](#footnote-ref-1)
2. Arrêté du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale du 16 mai 2019 relatif au dispositif d'emploi d'insertion en économie sociale [↑](#footnote-ref-2)
3. Idem [↑](#footnote-ref-3)
4. Voir Guide pratique 2023, page 42, 2.1. ‘Encadrants du projet’ [↑](#footnote-ref-4)
5. Veuillez-vous référer aux profils fonctions/ métiers repris dans la base de données, [www.competent.be](http://www.competent.be) « Titre ». [↑](#footnote-ref-5)
6. Veuillez-vous référer aux profils fonctions/ métiers repris dans la base de données [www.competent.be](http://www.competent.be) « Titre » [↑](#footnote-ref-6)
7. Veuillez-vous référer aux compétences (Description de la (des) fonction(s)/ de (des) métier(s), compétences essentielles et compétences optionnelles) repris dans la base de données [www.competent.be](http://www.competent.be) [↑](#footnote-ref-7)
8. Veuillez-vous référer aux profils fonctions/ métiers repris dans la base de données [www.competent.be](http://www.competent.be) « Titre » [↑](#footnote-ref-8)
9. Les « soft skills » sont par exemple des compétences générales, comportementales, relationnelles ou de savoir-être. [↑](#footnote-ref-9)
10. Les éléments du tableau pourront être repris dans l’offre d’emploi pour recruter le travailleur du public cible le cas échéant – complétez un tableau par type de fonction [↑](#footnote-ref-10)
11. Article 2 : prime visant la transition plafonnée à € 37.163,36/ ETP/ an (montant indexé au 1er janvier 2023) pour une durée maximale de 2 ans. [↑](#footnote-ref-11)
12. Veuillez-vous référer aux titres des fonctions/ métiers et le code de référence repris dans la base de données <http://www.competent.be/> [↑](#footnote-ref-12)
13. Les trois types Equivalent Temps Plein (ETP) acceptés sont : le mi-temps, le trois quarts temps ou le plein temps [↑](#footnote-ref-13)
14. Ces emplois visent des personnes faiblement qualifiées : E = ne possède pas le CESI, D = ne possède pas le CESS [↑](#footnote-ref-14)
15. 4 niveaux : Pas de connaissance ; Base (A) ; Indépendant B1 ; Indépendant B2. Veuillez choisir la mention qui convient. [↑](#footnote-ref-15)
16. Adresse complète, si différente des données fournies dans la partie 1 du formulaire de demande de mandat « Identification du demandeur » [↑](#footnote-ref-16)
17. Article 3 : prime visant l’insertion plafonnée à € 11.261,62/ ETP/ an (montant indexé au 1er janvier 2023) pour une durée maximale de 5 ans ou jusqu’à la pension si le travailleur est âgé d'au moins 50 ans au moment de la signature du contrat. [↑](#footnote-ref-17)
18. Veuillez-vous référer aux titres des fonctions/ métiers et le code de référence repris dans la base de données <http://www.competent.be/> [↑](#footnote-ref-18)
19. Les trois types Equivalent Temps Plein (ETP) acceptés sont : le mi-temps, le trois quarts temps ou le plein temps [↑](#footnote-ref-19)
20. Ces emplois visent des personnes faiblement qualifiées : E = ne possède pas le CESI, D = ne possède pas le CESS [↑](#footnote-ref-20)
21. 4 niveaux : Pas de connaissance ; Base (A) ; Indépendant B1 ; Indépendant B2. Veuillez choisir la mention qui convient. [↑](#footnote-ref-21)
22. Adresse complète, si différente des données fournies dans la partie 1 du formulaire de demande de mandat « Identification du demandeur » [↑](#footnote-ref-22)