**Subventionnement de formations professionnelles et formations professionnelles continues :**

**Le projet BRAWO**

**Formulaire de demande pour *travailleurs, demandeurs d'emploi et apprentis[[1]](#footnote-2)***

|  |
| --- |
| (Réservé au Ministère de la DG) Date d’entrée :  Numéro de dossier : |

Toutes les informations concernant les critères d’octroi pour le subside BRAWO sont consultables sur le site [www.brawo.be](http://www.brawo.be) (-> Downloads).

**I. CRITÈRES D’EXCLUSION** (veuillez cocher la case correspondante)

**-** Travaillez-vous dans une entreprise du secteur public?  Oui  Non

- S’agit-il d’une formation continue organisée par un partenaire contractuel de l’entreprise dans laquelle vous travaillez ou d’une formation continue concernant des produits?

Oui  Non

- La formation continue consiste-t-elle en un congrès, une foire, une conférence, un colloque ou un exposé?

Oui  Non

- S'agit-il d’une formation obligatoire prévue par la législation?

Oui   Non

- Faites-vous valoir cette formation dans le cadre des heures de formation continue obligatoire?

(seulement quelques professions sont concernées)  Oui  Non

Est-ce que vous ou votre entreprise bénéficiez pour cette formation:

de chèques-formation (Belgique)?  Oui  Non

de chèques-formation (Rhénanie-du-Nord-Westphalie)?  Oui  Non

de bourses?  Oui  Non

d’aides aux entreprises accordées par l’Office de l’emploi?  Oui  Non

d’une prime de formation accordée par l’Office de l’emploi (via F70bis)?  Oui  Non

de subsides octroyés par le CPAS (art. 61)?  Oui  Non

de subsides octroyés dans le cadre d’une convention conclue avec la DG?  Oui  Non

d’autres subsides publics (UE, DG, etc.)?  Oui  Non

**II. DONNÉES RELATIVES AU DEMANDEUR (=BÉNÉFICIAIRE DU SUBSIDE)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom : | | | | | | | | |
| Sexe : | | masculin  féminin | | | | | | |
| Rue : |  | | | | | | | |
| Code postal : | | | | | | | | Localité : |
| Téléphone : | | |  | | | | Courriel : | |
| Date de naissance : | | | | |  | Nationalité :       Numéro de registre national : | | |
| Plus haut niveau de formation professionnelle/d’études :  École primaire Apprentissage  Enseignement secondaire inférieur Chef d'entreprise  Enseignement secondaire supérieur Haute école  Université Autre :  Dénomination de la formation de base : | | | | | | | | |
| IBAN :[[2]](#footnote-3) | | | |  | | | | |
| BIC : | | | |  | | | | |
| Titulaire du compte : | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation professionnelle actuelle**  **Travailleur**  Travailleur contractuel subventionné (T.C.S) ?  Oui  Non | |
|  | **Apprenti**  La formation demandée fait-elle partie des missions de formation fixées dans le programme d'apprentissage ? Oui  Non |
|  | **Demandeur d’emploi** **non indemnisé** |
|  | **Demandeur d’emploi indemnisé**  J’ai obtenu une dispense de l’Office de l'emploi (**veuillez joindre la copie**).  La formation se déroule après 17 h ou le samedi.  La formation se déroule pendant mes vacances. |

**III. DONNÉES RELATIVES À L'ENTREPRISE QUI VOUS OCCUPE** (lorsque le demandeur est le travailleur salarié)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’entreprise : | | |
| Rue : |  | |
| Code postal : | | Localité : |
| Quel est le secteur d’activités de l’entreprise ?    Fonction au sein de l’entreprise : | | |

**IV. DONNÉES RELATIVES À LA FORMATION CONTINUE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Intitulé de la formation : | | |  | | |
| Nom de l’établissement de formation : | | | | |  |
| Rue : |  | | | | |
| Code postal : | |  | | Localité et pays : | |
| Lieu de la formation : | | | | | |
| Site internet de l’établissement de formation : | | | | | |
| Veuillez expliquer pourquoi vous souhaitez participer à cette formation : | | | | | |

**V. DURÉE DE LA FORMATION**

**S’agit-il d’une formation qui s’étale sur plus de 12 mois ?**

**Non**

Début de la formation : / /

Fin de la formation : / /

**Oui**

* S’il s’agit d’une formation ou d’études à horaire décalé, la demande doit être introduite par année de formation ou par année d’études.

Début de la formation : / /

Fin de la formation : / /

* S’il s’agit d’une formation divisée en plusieurs modules qui s’étale sur plus de 12 mois, une demande doit être introduite par période de 12 mois.

Début de la formation : / /

Fin de la formation : / /

**VI. COÛTS DE LA FORMATION[[3]](#footnote-4)** (estimation)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Droits d'inscription |  | **euros** |
| Droits d’inscription aux examens |  | **euros** |
| Littérature et supports spécialisés |  | **euros** |
| Frais de déplacement[[4]](#footnote-5)(nombre de kilomètres X 0,3653 €) |  | **euros** |
| Prix du voyage en avion |  | **euros** |
| Transports en commun |  | **euros** |
| Frais de nuitée[[5]](#footnote-6) |  | **euros** |
| Frais de garde d’enfants |  | **euros** |
| Examen médical[[6]](#footnote-7) |  | **euros** |
| **Coût total** |  | **euros** |

**Par sa signature, l’intéressé atteste que les données fournies sont exactes et complètes.[[7]](#footnote-8)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date**: |  | **Signature :** |  |

**Réservé au Ministère de la DG :**

|  |
| --- |
|  |
| **Autorisation** pour la période allant du       au |
| **Subside maximal :**      **euros** |
| **Refus**  Justification :  Date et signature du rédacteur compétent : |

**Subventionnement de formations professionnelles et formations professionnelles continues : le projet BRAWO**

**Formulaire de demande**

1. **Informations générales**

* La demande de subside dûment complétée doit être introduite auprès du Ministère avant le début de ladite formation.[[8]](#footnote-9)
* Le programme complet de la formation doit être joint à la demande. Des informations concernant le début, la fin, le contenu, le public cible ainsi que le prix de la formation doivent y être mentionnées.
* Toute modification apportée à la demande introduite doit être signalée par écrit au Ministère de la Communauté germanophone.

**2. Informations aux groupes cibles spécifiques qui doivent fournir des documents supplémentaires**

* **Travailleurs et demandeurs d'emploi (indemnisés et non indemnisés)**

Les travailleurs et les demandeurs d'emploi qui suivent une formation en vue d’exercer une profession indépendante non réglementée doivent fournir, en plus de la demande, la preuve de leurs connaissances en gestion d’entreprise. Pour plus d’informations à ce sujet, veuillez-vous adresser à l’asbl « Société de promotion économique pour l’Est de la Belgique », site internet : [www.wfg.be](http://www.fmks.eu), Tél. 087/56.82.01). Les connaissances en gestion d’entreprise sont obligatoires en Belgique pour créer une entreprise.

* **Demandeurs d'emploi indemnisés**

Afin que le paiement des indemnités de chômage puisse être garanti malgré la formation continue, les demandeurs d’emploi indemnisés doivent introduire une demande de « dispense » auprès de l’Office de l’emploi de la DG. Cette dispense n’est nécessaire que si ladite formation se déroule en semaine avant 17 h. Si la formation a lieu après 17 h, pendant le week-end ou les vacances du demandeur d’emploi, aucune dispense n'est nécessaire.

Le formulaire de demande ad hoc peut être téléchargé sur le site internet de l’Office de l’emploi ([www.adg.be](http://www.adg.be) -> Votre inscription -> Dispenses). Toutefois, l'introduction de la dispense se fait exclusivement via un organisme payeur (CAPAC et syndicats) (cf. données de contact consultables sur le site du projet BRAWO : [www.brawo.be](http://www.brawo.be)).

La décision favorable rendue par l’Office de l’emploi à propos d’une dispense donne le droit au demandeur d’emploi indemnisé de prendre part à la formation continue.

Une copie de la décision favorable doit être jointe à la demande de subside BRAWO.

* **Demandeurs d'emploi non indemnisés**

Preuve de l’inscription comme demandeur d'emploi auprès de l’Office de l'emploi (Office de l'emploi Eupen, Quartum Center Hütte 79, 4700 Eupen, tél. : 087/63.89.00, Office de l'emploi St.-Vith, Centre de services de la DG, Vennbahnstraße 4/2, 4780 St.-Vith, tél. 080/28.00.60).

**Veuillez renvoyer le formulaire dûment complété à l’adresse suivante :**

Ministère de la Communauté germanophone

BRAWO (à l’attention de madame Doris Schoffers)

Rue Gospert 1, 4700 Eupen

ou par courriel à [brawo@dgov.be](mailto:brawo@dgov.be).

**Vous avez des questions concernant l’introduction de la demande ?**

Madame Doris Schoffers est à votre disposition pour vous conseiller :

Tél. 0032 (0)87/59.63.86 ; courriel : [brawo@dgov.be](mailto:brawo@dgov.be)

1. Les entreprises, indépendants et titulaires d’une profession libérale sont priés de remplir le formulaire destiné aux entreprises [↑](#footnote-ref-2)
2. L’**International Bank Account Number (IBAN)** et le BIC sont des normes internationales standardisées destinées à numéroter les comptes bancaires. Vous trouverez ces numéros sur vos extraits de compte [↑](#footnote-ref-3)
3. 3 La somme totale des frais indiqués dans la demande constituant le plafond pour calculer le subside BRAWO [↑](#footnote-ref-4)
4. Frais de déplacement = nombre de kilomètres parcourus avec le véhicule propre X indemnité de déplacement fixée au niveau fédéral [↑](#footnote-ref-5)
5. Frais de nuitée= nombre de nuitées X prix de la chambre/nuitée (max. 75 €/nuitée) [↑](#footnote-ref-6)
6. Uniquement pour les demandes concernant les permis de conduire C, CE et D [↑](#footnote-ref-7)
7. Des données inexactes entraînent la restitution du subside octroyé [↑](#footnote-ref-8)
8. Le cachet de la poste ou, si la demande n’a pas été introduite par la poste, le cachet d’entrée au Ministère fait foi [↑](#footnote-ref-9)