

***INSCHRIJVINGSFORMULIER***

**OPLEIDINGSPROJECT ZORGKUNDIGEN**

Wat moet u met dit formulier doen?

De werknemer, de werkgever EN de school vullen dit formulier VOLLEDIG en correct in!

Hierna wordt dit in zijn volledigheid teruggestuurd via mail [ifg-finss@fe-bi.org](mailto:ifg-finss@fe-bi.org).

**UITERSTE INSCHRIJVINGSDATUM: 18 maart 2022**

**Let op: Als het dossier onvolledig is, kunnen we geen rekening houden met de aanvraag!**

1. **IN TE VULLEN DOOR DE WERKNEMER**
2. Persoonlijke gegevens

Geslacht: **❑** Man / **❑** Vrouw / **❑** X Nationaliteit: **❑** Belg / **❑** EU / **❑** niet-EU

Naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr.:\_\_\_\_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_

Postcode + Gemeente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rijksregisternr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gsm: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De selectietests zullen doorgaan tot eind maart. Zijn er data tijdens deze periode waarin u niet beschikbaar bent?

Indien ja, welke periode? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Hoogst behaald diploma

❑ Geen certificaat of diploma ❑ ASO / TSO / KSO (A2) ❑ 6e jaar BSO ❑ 7e jaar BSO (A2)

❑ Hoger onderwijs korte type (Bachelor) ❑ Hoger onderwijs lange type (Master)

❑ Hoger onderwijs korte type (Bachelor in buitenland) ❑ Hoger onderwijs lange type (Master in buitenland)

1. Gekozen opleiding

Wilt u de opleiding tot zorgkundige voltijds of deeltijds volgen?

❑ Voltijds ❑ Deeltijds

**Indien je momenteel zorgkundige studeert of in het verleden reeds zorgkundige hebt gevolgd, stuur dan een schoolattest mee dat bewijs welke vakken je reeds afgewerkt hebt en voor welke vakken waarvoor je op dit moment ingeschreven bent.**

1. JE LOOPBAAN: (enkel de sectoren zoals die terug te vinden zijn op de website, dus geen gezinszorg, …)

Bewijs 1 jaar anciënniteit bij de huidige werkgever tussen **1/9/2021 en 31/8/2022**. Niet genoeg plaats? Voeg een extra blad toe.

OPGEPAST : interimwerk in de gezondheidszorg telt niet mee voor de berekening van de verworven anciënniteit, contracten onder Duaal leren tellen ook niet mee, Interimbureaus zijn GEEN werkgever uit de gezondheidssector!

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam en adres instelling | | Type contract (onbepaalde of bepaalde duur, vervangingsovereenkomst, …) | Begindatum contract | Einddatum contract | | |
|  | |  |  |  | | |
|  | |  |  |  | | |
|  | |  |  |  | | |
| Datumen handtekening van de kandidaat: | | | |  |

1. **IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER**

Indien de werknemer 2 werkgevers heeft, moet dit gedeelte 2 maal ingevuld worden.

1. Gegevens over de instelling

Naam instelling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode + Gemeente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contactpersoon instelling:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Functie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kengetal RSZ + RSZ nr: \_\_ \_\_ \_\_(\*)/ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ (\*) belangrijk !

Bankrekening van de instelling voor het uitbetalen van de subsidies: BE\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Wat is de wekelijkse voltijdse werktijd in uw instelling ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_ uren/week

Directeur instelling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Gegevens betreffende de betrokken werknemer:

# Naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Datum indienstneming: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Huidige functie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De betrokken werknemer heeft op 01/04/2022 een arbeidsovereenkomst van **❑** onbepaalde duur **❑** bepaalde duur **❑** vervanging?\*

Hoeveel uren werkt de werknemer per week volgens contract? \_\_\_\_\_\_\_u / week

OPGELET: Indien tijdskrediet, ouderschapsverlof, … mogen deze niet afgetrokken worden!

HET IFG HOUDT GEEN REKENING MET JOBTIME-VERHOGINGEN DIE WERDEN TOEGEKEND NA DE AANVRAAG !

De werknemer geniet van:

❑ Tijdskrediet ❑ Ouderschapsverlof ❑ Arbeidsduurvermindering

❑ Geen van voorgaande ❑ Andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hoeveel uur: \_\_\_\_\_\_\_u / week datum dat dit stopt: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Hoeveel uren werkt de werknemer effectief (effectief = uren volgens contract – tijdskrediet, …)? \_\_\_\_\_u / week

### \*De werkgever bevestigt dat bovenstaande werknemer tewerkgesteld is met **een arbeidsovereenkomst die ten minste DE VOLLEDIGE DUUR VAN DE OPLEIDING OVERLAPT** EN bovendien op 1/9/2022 niet meer tewerkgesteld zal zijn als vervanger van een werknemer die momenteel zijn opleiding tot verpleegkundige volgt.

Datum en handtekening van de werkgever:

1. **IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL WAAR DE WERKNEMER DE OPLEIDING WIL VOLGEN**

Ondergetekende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ handelend als \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**bevestigt** dat **het diploma** van dhr/mevr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ onderzocht werd en dat dit op **1/9/2022** toegang kan geven tot:(aankruisen wat van toepassing is):

Aantal uren / vakken reeds afgewerkt: \_\_\_\_\_\_ Volgt in 2021-2022: \_\_\_\_\_\_\_\_ opleidingsuren (of kopie inschrijvingsformulier)

❑ De kandidaat moet nog slagen voor een toegangsproef. Datum resultaat:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\* Onder voorbehoud dat het dossier administratief (volgens de geldende reglementering) in orde is tegen de opstart van het schooljaar.

Naam en adres van de school (en/of stempel): datum en handtekening: