|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Doelgroepvermindering voor Mentors** | | | | | | | | | | | | | | LOGO_IS-WERK_NAAKT_CS5 | | | | | |
|  | | Departement Werk & Sociale Economie  **Mentorkorting**  Koning Albert II-laan 35 bus 20, 1030 BRUSSEL  mentorkorting@vlaanderen.be | | | | | | | | | | | | | | | In te vullen door de dienst  ontvangstdatum | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Deel A. Gegevens van de werkgever: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Benaming maatschappelijke zetel |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | straat en nummer |  | | | | | | | | | | | | | | | bus |  | | |
|  | | | Postnummer en gemeente |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Ondernemingsnummer (KBO) |  |  |  |  | . |  |  |  | . |  |  |  | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Dossierbehandelaar |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | E-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Telefoon |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Deel B. Gegevens van de mentor: | | |  |  |
|  | | **a)** | de persoonsgebonden gegevens:   * zijn/haar **naam en voornaam** * zijn/haar **INSZ** (rijksregisternummer) |  |  |
|  | | **b)** | het bewijs van minimaal **5 jaar praktijkervaring** in het beroep dat geheel of gedeeltelijk aangeleerd wordt in het kader van de stage(s) of opleiding(en) die u in uw onderneming/instelling/organisatie organiseert. |  |  |
|  | |  | |  | | --- | | De praktijkervaring kan u aantonen op basis van:   * een attest van u als huidige werkgever * een attest van 1 of meerdere vorige werkgevers * een verklaring op eer van de mentor, met daarin:   + zijn vorige werkgever(s);   + de periode(s) van tewerkstelling;   + de functie die hij uitoefende. * een kopie van de inschrijving in de Kruispuntbank van Ondernemingen (KBO).   + Opgelet: gebruik dit document **alleen als de mentor** **zijn praktijkervaring opdeed als zelfstandige**. | |  |  |
|  | | **c)** | het bewijs van “mentorbekwaamheid”:   * ofwel een kopie van het getuigschrift van de **mentoropleiding** die hij/zij gevolgd heeft * ofwel een kopie van zijn/haar **ervaringsbewijs** als “opleider/begeleider in bedrijven en organisaties” |  |  |
|  | | **d)** | de plaats van tewerkstelling:   * Benaming van de vestigingseenheid: * Straat en nummer:       Bus * Postnummer en gemeente:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | . |  |  |  | . |  |  |  |  |  * Nummer van de vestigingseenheid: |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Deel C. Mentorovereenkomst: | |  |  |
|  | | Voor welke stagiairs/cursisten moet u een aparte mentorovereenkomst sluiten?   * Stagiairs:   + uit het voltijds technisch secundair onderwijs (TSO) en het buitengevoon secundair onderwijs (BuSO) opleidingsvorm 4   + uit het deeltijds beroepssecundair onderwijs (DBSO) in een voortraject of een aanlooptraject   + uit het voltijds beroepssecundair onderwijs (BSO) en uit     - het BUSO opleidingsvormen 2 en 3     - het BUSO – BSO opleidingsvorm 4     - het hoger beroepsonderwijs (HBO5). * Jongeren met een stageovereenkomst ‘alternerende opleiding’ (SAO) * jongeren onder de 26 jaar:   + die een onbetaalde stage lopen binnen een Syntra-opleiding;   + die een opleidingsstage volgen via VDAB;   + die een werkervaringsstage (WES) volgen via VDAB   + die een opleiding in het volwassenenonderwijs volgen.   Als u een mentorovereenkomst moet sluiten voor de begeleiding van bepaalde stagiairs/cursisten, voegt u hiervan een kopie bij dit dosssier. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Handtekening van de werkgever of van zijn afgevaardigde + stempel | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | handtekening |  | | | | | | | | | | |  | stempel |
|  | | Opgemaakt te |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | Voor- en achternaam |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | Datum | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dit dossier mailen naar: | | | | | | | | | | | | | | | |

[mentorkorting@vlaanderen.be](mailto:mentorkorting@vlaanderen.be)