|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Verklaring van afstand van leervergoeding | | | | | | | | | | | | | | WSE-220928 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Departement Werk en Sociale Economie  **Afdeling Duaal Leren en Sectoren**  Koning Albert II-laan 35 (bus 20), 1030 SCHAARBEEK  **T** 02 553 27 77  [werkplekduaal@vlaanderen.be](mailto:werkplekduaal@vlaanderen.be) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ***Op welke regelgeving is dit formulier gebaseerd?***  Dit formulier is een toepassing van artikel 12 van het besluit van de Vlaamse Regering houdende uitvoering van het decreet van 25 maart 2022 tot regeling van bepaalde aspecten van duale opleidingen in het volwassenenonderwijs. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Vul uw persoonlijke gegevens in. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | rijksregisternummer | | | | |  | |  |  |  |  |  | | | |
|  | straat en nummer | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | nationaliteit | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Bent u minderjarig? | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ja. Ga naar nummer 3. | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | nee. Ga naar nummer 4. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Vul de naam van uw wettelijke vertegenwoordiger in. | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | **Vul de onderstaande verklaring in.**  *Bij een overeenkomst van duale opleiding conform het socialezekerheidsstatuut van leerling in het kader van een alternerende opleiding (ODOS) kunt u alleen gedeeltelijk afstand doen van de leervergoeding.* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ik verklaar zelf onderzoek gedaan te hebben naar de financiële impact van de leervergoeding op mijn inkomsten.  Ik bevestig dat ik na dat onderzoek, in overeenstemming met de regelgeving inzake de sociale zekerheid, | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | geheel |  | gedeeltelijk | afstand doe van de leervergoeding voor de hele duurtijd van de overeenkomst. | | | | | | | | | | |
|  | Ik weet dat deze verklaring van afstand onherroepelijk is.  Ik verbind me ertoe deze verklaring van afstand te bezorgen aan het centrum voor volwassenenonderwijs voor de overeenkomst tot uitvoering van de duale opleiding gesloten wordt. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | datum | | | | | dag |  | | maand | |  | jaar |  |  | |
|  | handtekening | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | |  | | | | | | | | | |