|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Kwalificatiebewijs voor minimaal 2 jaar aantoonbare relevante beroepservaring om te functioneren als gekwalificeerde begeleider van een persoon met een arbeidsbeperking in individueel maatwerk |  |
|  | | ////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | |
|  | Departement Werk en Sociale Economie  **Afdeling Sociale Economie en Werkbaar Werk**  Koning Albert II-laan 35 bus 20, 1080 BRUSSEL  [individueelmaatwerk@vlaanderen.be](mailto:individueelmaatwerk@vlaanderen.be)  [www.vlaanderen.be/individueel-maatwerk](file:///G:/www.xxx.be) | | | |
|  | Individueel maatwerk biedt ondersteuning aan werkgevers bij de tewerkstelling van personen met een arbeidsbeperking en aan zelfstandigen met een arbeidsbeperking. Individueel maatwerk verlaagt de drempel voor de aanwerving en tewerkstelling van personen met een arbeidsbeperking en zorgt voor een goede werkomgeving en begeleiding. Hiermee willen we meer arbeidsmarktkansen creëren voor personen met een arbeidsbeperking.  Meer informatie vindt u terug op [www.vlaanderen.be/individueel-maatwerk](http://www.vlaanderen.be/individueel-maatwerk).  **Waarvoor dient dit formulier?**  Dit formulier dient om te beoordelen of u als gekwalificeerde begeleider kunt ingezet worden in het kader van Individueel maatwerk. Op basis van de informatie in dit formulier zal het Departement Werk en Sociale Economie bepalen of uw motivatie over uw minimaal 2 jaar aantoonbare relevante beroepservaring past binnen het kader. Vul dit formulier dus zo volledig en concreet mogelijk in.  **Wie vult dit formulier in?**  Dit formulier wordt ingevuld door de persoon die wenst te functioneren als gekwalificeerde begeleider binnen Individueel maatwerk. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
|  | Gegevens van de begeleider | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Naam en voornaam |  | | | | | |
|  | Ondernemingsnaam |  | | | | | |
|  | Ondernemingsnummer |  | . |  | . |  |  |
|  | Straat en nummer |  | | | | | |
|  | Postnummer en gemeente |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Relevante beroepservaring |

Beschrijf de taken/acties die uw ervaring op vlak van begeleiding van personen met een arbeidsbeperking aantonen. In onderstaande tabel geeft u aan voor welke werkgever u een bepaalde relevante ervaring opbouwde, in welke functie dit was en tijdens welke periode.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Werkgever | Functie | Periode | Relevante beroepservaring |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Verklaring op eer |

|  |
| --- |
|  |

Onderschrijf onderstaande verklaring om uw document voor echt te verklaren.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ik, ondergetekende,      ,  verklaar hierbij dat de gegevens in dit formulier met de werkelijkheid overeenstemmen.  Datum en handtekening van de persoon, die gemachtigd is de onderneming te verbinden |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | handtekening van |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | voor- en achternaam |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |