

**Afrekeningsformulier Ondersteuningspremie Duaal Leren
voor Publieke Diensten Gezinszorg en/of Thuiszorg**

Naam Lokaal Bestuur¹:

Contactpersoon:

- Naam:.....
- Email:.....
- Telefoon:.....

Vestiging Dienst Gezinszorg en/of Thuiszorg

Locatie 1

- Naam vestiging:
- Adres:.....
.....
- Mentor(en):.....
.....
- Leerling(en):.....

Locatie 2

- Naam vestiging:
- Adres:.....
.....
- Mentor(en):.....
.....
- Leerling(en):.....

Locatie 3

- Naam vestiging:
- Adres:.....
.....
- Mentor(en):.....
- Leerling(en):.....

¹ Met lokaal bestuur wordt bedoeld: een gemeente, OCMW, autonoom gemeentebedrijf of publiekrechtelijke OCMW-vereniging

Duidt met X de maanden aan waarin de leerling(en) in het kader van de duale opleiding zorgkundige een leervergoeding kregen (minimaal ½ leervergoeding):

Naam Leerling	Sept	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Mrt	April	Mei	Juni

Voeg bij dit afrekeningsformulier **(een kopie van) de Overeenkomsten(en) Alternerende Opleiding** toe van de betrokken leerlingen. Voeg tevens **(een kopie van) de attesten ‘gevormde mentor’** toe van de betrokken mentoren.

Verklaring op eer: Door ondertekening van dit afrekeningsformulier verklaart de ondertekenaar dat de verstrekte informatie correct is en de leerling gedurende de aangeduide maanden zijn opleiding zorgkundige dual (al dan niet met succes) volbracht heeft binnen de dienst voor gezinszorg en/of thuiszorg van het lokaal bestuur. De ondertekenaar verklaart hiermee tevens dat de betrokken mentor(en) reeds een erkende mentoropleiding gevolgd had/hadden of binnen de termijn dat de leerling in de dienst voor gezinszorg en/of thuiszorg aan de slag was in het kader van de duale opleiding zorgkundige een erkende mentoropleiding gevolgd heeft. Indien dit niet het geval blijkt te zijn, kan de ondersteuningspremie niet uitbetaald worden. Voor de uitbetaling wordt een attest van ‘gevormde mentor’ steeds opgevraagd.

Uitbetaling van de ondersteuningspremie: Het lokaal bestuur dient het afrekeningsformulier in tussen 1 juli en 31 augustus voor het voorbije schooljaar. De uitbetaling volgt in de loop van de maand september. Het afrekeningsformulier dient volledig ingevuld én gehandtekend verstuurd te worden



samen met een kopie van de betrokken overeenkomst(en) alternerende opleiding en attest(en)
'gevormde mentor' naar: jan.creten@diverscity.be

Contactpersoon Diversity: Jan Creten, 02 211 56 91, jan.creten@diverscity.be

Namens

Naam Lokaal bestuur:

.....

Naam verantwoordelijke:

.....

Handtekening