



Bilan de Compétences 2021-2023

Formulaire de demande

Cellule Bilan de Compétences - APEF-FeBi : 13-15 Square Saintelette à 1000 Bruxelles
Téléphone : 02 227 62 05 - Fax : 02 227 69 07 - Mail : bilan@apef-febi.org

INFORMATIONS PERSONNELLES¹

Nom :		Genre :	<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme
Prénom :		Date de naissance :		
Mail privé :		Gsm/Tel. Privé :		
Adresse (+ CP et commune)				
Domicile :	<input type="checkbox"/> BXL - <input type="checkbox"/> RW - <input type="checkbox"/> FL - <input type="checkbox"/> Hors BE	Nationalité:	<input type="checkbox"/> BE - <input type="checkbox"/> UE - <input type="checkbox"/> Hors UE	

➤ Votre niveau de diplôme le plus élevé

- Inférieur au CESI (certificat d'enseignement secondaire inférieur)
- Egal au CESI
- Egal au CESS (certificat d'enseignement secondaire supérieur)
- Supérieur au CESS type court (graduat, régentat, baccalauréat)
- Supérieur au CESS type long (licence, master, doctorat)

➤ Votre expérience professionnelle

Nombre d'années

Expérience professionnelle totale (quel que soit le secteur et le pays)

Ancienneté chez l'employeur actuel

➤ Votre statut actuel

Vous êtes actuellement : Salarié Salarié en préavis Demandeur d'emploi

Avez-vous une **aptitude au travail réduite** ?

(exemple : situation de handicap, d'invalidité, de maladie professionnelle...)

Oui Non

⇒ Si vous êtes actuellement demandeur d'emploi : Indiquez les informations relatives au contrat de travail chez votre ancien employeur relevant d'un des secteurs concerné par le projet :

Date début contrat :

Date fin contrat :

⇒ Si vous êtes actuellement salarié en période de préavis :

Date fin prévue
contrat :

⇒ Si vous êtes demandeur d'emploi ou salarié en préavis, êtes-vous concerné par les obligations d'outplacement (reclassement professionnel) ?

Oui Non

Commentaire :

INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE EMPLOYEUR

Ou de votre ancien employeur, pour les demandeurs d'emploi inoccupés depuis moins d'1 an

➤ De quel Fonds Social relève votre employeur ?	Commission Paritaire	Indice ONSS
<input type="checkbox"/> Hôpitaux privés (HP)	330	025
<input type="checkbox"/> Personnes âgées (MR/MRS)		330 et 311
<input type="checkbox"/> Etablissements et services de santé (ESS)		422, 522, 722 et 735
<input type="checkbox"/> Education et hébergement (319 bico)	319	462
<input type="checkbox"/> Education et hébergement (ISAJH)	319.02	162
<input type="checkbox"/> Aide sociale et soins de santé (ASSS)	332	222
<input type="checkbox"/> Milieux d'accueil d'enfants (MAE)		022
<input type="checkbox"/> Auxiliaire non marchand (337)	337	139
<input type="checkbox"/> Aides Familiales (AF)	318.01	611
<input type="checkbox"/> Art du spectacle (304 francophone)	304 francophone	662
<input type="checkbox"/> Associations relevant de la COCOM (hors Fonds ci-dessus)	Secteur :	

¹ Les informations demandées permettent de vérifier les conditions d'accès ou de priorité définies par le Fonds social concerné et/ou sont utilisées dans le cadre de l'évaluation globale du dispositif au sein de APEF-FeBi

N° d'immatriculation ONSS ² de votre institution :			
Nom de l'ASBL/ l'institution :			
Nom du service :			
Adresse (+ CP et commune) :			
Votre fonction au sein de l'institution :			
Votre régime de travail		heures / semaine, soit	% d'un temps plein
Date d'entrée en service chez votre employeur :			

VOTRE CHOIX D'ORGANISME DE BILAN DE COMPETENCES

Une présentation des opérateurs est disponible sur notre site : [Trouver un opérateur](#)

<input type="checkbox"/> 6 Beaufort	<input type="checkbox"/> CITEA	<input type="checkbox"/> Laboratoire d'Ergologie	Ecoles de Promotion sociale <input type="checkbox"/> Cours prof. pour adultes (Charleroi) <input type="checkbox"/> CPSE (Liège) <input type="checkbox"/> EIC Andenne <input type="checkbox"/> EPS Ville de Lessines <input type="checkbox"/> IPETPPS (Farciennes)
<input type="checkbox"/> Altitude	<input type="checkbox"/> CREAFORM	<input type="checkbox"/> OrientationResulta	
<input type="checkbox"/> CECOTEPE	<input type="checkbox"/> Daoust	<input type="checkbox"/> PSDD	
<input type="checkbox"/> CEDEG	<input type="checkbox"/> Formathé	<input type="checkbox"/> RES	
<input type="checkbox"/> CFIP	<input type="checkbox"/> Henallux – Fo.R.S	<input type="checkbox"/> Réseau InterMire <input type="checkbox"/> Réseau Retravailler (CET)	
Localisation choisie (Commune):		Langue d'accompagnement:	
Mode d'accompagnement: <input type="checkbox"/> En présentiel <input type="checkbox"/> A distance <input type="checkbox"/> A domicile		<input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> AL <input type="checkbox"/> ES	

MOMENT DU BILAN et SIGNATURE(S)

➤ À quel moment souhaitez-vous réaliser votre bilan de compétences ?

En dehors du temps de travail

Dans ce cas il **ne faut pas l'accord de votre employeur** mais joindre obligatoirement :

- la copie de votre **fiche de salaire du mois précédent** (vérification ONSS)

Cas particuliers :

- si vous êtes en incapacité de travail** : joindre la copie de la fiche de salaire du mois précédent **ou** attestation de l'employeur (statut actuel + date début contrat) **ou** attestation de la mutuelle (avec date début indemnité + nom employeur actuel)
- si vous êtes demandeur d'emploi inoccupé** : joindre la copie de la dernière fiche de salaire + attestation d'inscription à l'ONEm (ou RVA) (+ dates)

Durant le temps de travail

En partie durant le temps de travail et en partie en dehors du temps de travail

Dans ce cas, il faut **l'accord de votre employeur** :

Nom et prénom du représentant employeur :

Signature représentant employeur + cachet :

Date :

Merci de signer également au bas du document

Conditions et informations générales

- Le formulaire et l'annexe doivent être dûment complétés et introduits accompagnés de tout autre document utile (**Toutes les attestations doivent être datées au plus tard, du mois précédent l'introduction de la demande**)
- Les contacts entre le travailleur et le Fonds sont réalisés de préférence via l'adresse e-mail privée du travailleur.
- Une réponse vous est transmise dans les 20 jours suivant la réception de votre demande complète.
- **La confidentialité de la demande est assurée tout au long de la démarche.**
- Les conditions d'accès spécifiques à chaque Fonds sont précisées dans la brochure d'information et notre [site internet](#).
- Le dispositif est gratuit pour les travailleurs. En contrepartie, il est demandé aux personnes inscrites de s'engager à suivre l'entièreté du parcours et à participer à l'évaluation du dispositif réalisée par les Fonds partenaires, l'APEF asbl et FeBi asbl. Les données recueillies seront traitées de manière anonyme.

Signature du travailleur (demandeur) :

Date :

Par cette signature, vous attestez :

- Que les informations renseignées sur ce formulaire et l'annexe confidentielle sont sincères et véritables.
- Avoir pris connaissance des conditions et informations générales reprises ci-dessus.

² Cette information peut se trouver sur votre fiche de salaire, sur votre contrat de travail, auprès du service de RH, auprès de votre employeur.

Nom :		Prénom :	
-------	--	----------	--

Quels sont vos derniers diplômes obtenus ?

Intitulé du diplôme	Organisme de formation	Année d'obtention diplôme

Quelle est votre expérience professionnelle ?

Veillez reprendre l'ensemble de vos expériences professionnelles (ou joindre un curriculum vitae actualisé)

N°	Employeur	Secteur d'activités	Fonction	Durée
1°				
2°				
3°				
4°				
5°				

Qu'est-ce qui vous amène à vouloir entreprendre une démarche de bilan de compétences ?

Qu'attendez-vous de cette démarche ?

Quelles sont vos éventuelles questions par rapport au bilan de compétences ?

Situations spécifiques :

- 1) Avez-vous un problème de santé ? Oui Non

Si oui, et si vous le souhaitez, pouvez-vous le décrire en quelques mots ?

- 2) Etes-vous concerné par une « demande d'intervention psychosociale » dans le cadre des procédures concernant les risques psychosociaux³ ? Oui Non

- 3) Pensez-vous devoir bénéficier d'une adaptation du poste de travail ? Oui Non

- 4) Commentaire :

³ La demande d'intervention psychosociale est définie dans l'Arrêté royal du 10 avril 2014 relatif à la prévention des risques psychosociaux au travail (M.B. 28.4.2014) <http://www.emploi.belgique.be>