

Overeenkomst opleiding Heftruck

IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

Naam firma:

Naam verantwoordelijke:

Functie:

Activiteit van de onderneming :

Adres:

Tel.: Faxnr.:

e-mail: B.T.W.-nummer: BE

GSM: Uw referentie of bestelnummer:

Naam kandidaat:.....

Adres:

Plaats en datum van geboorte:

Tel.: GSM.:

e-mail:

Nummer identiteitskaart:.....

De werknemer is tewerkgesteld in de onderneming onder PC (paritair comité) nr.:.....

Medische schifting geldig tot:

- Schrijft bovenvermelde kandidaat in voor een opleiding heftruck
- Verklaart zich akkoord om de kosten van de volledige opleiding van bovenvermelde kandidaat ten laste te nemen.
- Verklaart kennis genomen te hebben van de mogelijkheid tot subsidie van de Vlaamse overheid via www.kmo-portefeuille.be . Deze subsidie moet **ten laatste 14 kalenderdagen na de aanvang van de opleiding** aangevraagd worden. (erkenningsnummer Rijschool Topper A.M DV.O103725).
- Gaat de onderneming voor deze opleiding subsidies aanvragen JA / NEEN (schrappen wat niet past)
- De retributies van het examen centrum dienen door de kandidaat zelf op het examen centrum vereffend te worden. Zie www.goca.be

Datum van inschrijving:

Handtekening:

Stempel onderneming