



Convention du projet de tutorat fin de carrière du secteur handicapé Région wallonne

➤ L'employeur

Nom de l'institution : Représentée par :

En sa qualité de

Adresse de l'institution :

Tél. :

E Mail :

N° de compte sur lequel peut être versé l'allocation tutorat :

Nom du travailleur sortant : Date de fin de contrat

Fonction exercée : Depuis le

Motif du départ : pension prépension (cocher une case)

Nom du travailleur remplaçant :

Nom du tuteur :

Article 1

L'employeur s'engage à conclure un contrat de travail à durée indéterminée pour le nouveau travailleur repris dans le troisième cadre portant surheures par semaine (fournir une copie du contrat de travail)

Le contrat de travail pour le nouveau travailleur débutera le

Article 2

Les heures de tutorat doivent être prestées dans l'institution simultanément par le tuteur et le nouveau travailleur.

Article 3

L'employeur s'engage à fournir à la fin de la période des deux mois une copie des fiches de salaire du nouveau travailleur.

A la fin des deux mois de tutorat, le solde du paiement se fera sur base d'une lettre de créance adressée au fonds Old Timer par l'employeur et de la preuve du versement de la rémunération au nouveau travailleur.

L'intervention du fonds Old Timer se fera uniquement si l'employeur a rempli toutes les conditions stipulées dans la présente convention.

Dans le cas où les clauses reprises ci-dessus ne sont pas respectées le fonds Old Timer procédera à la récupération totale des montants déjà versés.

Je déclare sur l'honneur ces informations exactes et m'engage à respecter les clauses ci-dessus en cas d'acceptation par le fonds Old Timer de la demande de tutorat.

Fait à, le / / 20...

Cachet de l'institution et signature



➤ Le Travailleur tuteur

Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél. :
E mail :
Date de naissance :
Numéro NISS :

Date d'accès au crédit temps mi-temps fin de carrière (facultatif):

Allocation plan Tandem (facultatif) : oui non (Cocher)

Fonction exercée dans l'institution :

Date d'entrée dans l'institution :

Date de début du tutorat :

Date de fin de tutorat :

Je m'engage à participer si nécessaire à des rencontres d'évaluation à l'initiative du fonds Old Timer.

Je déclare sur l'honneur que ces informations sont exactes et m'engage à respecter les clauses ci-dessus en cas d'acceptation par le fonds Old Timer du projet de tutorat.

Fait à, le/..../20....

Signature

➤ Le nouveau travailleur

Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél. :
E mail :

Date de naissance :/..../.... Numéro NISS :

Sous contrat avec l'institution depuis le/..../.... Nbre d'heures par semaine :

Type de contrat :

Fonction exercée :

Numéro du barème :

Ancienneté reprise dans le contrat de travail :

J'ai pris connaissance du projet et du programme de tutorat et marque mon adhésion et ma participation à ceux-ci.

Je m'engage à participer si nécessaire à des rencontres d'évaluation à l'initiative du fonds Old Timer.

Je déclare sur l'honneur que ces informations sont exactes

Fait à, le/..../....

Signature

