



Allocations familiales après l'obligation scolaire – formation de chef d'entreprise

contact

téléphone

numéro de dossier

Les allocations familiales peuvent être payées jusqu'à l'âge de 25 ans pour les jeunes qui suivent une formation de chef d'entreprise des Classes moyennes et des PME.

Conditions

Le jeune doit suivre des cours dans un centre de formation permanente. Il effectue en outre parfois une formation pratique (stage) dans une entreprise.

Par semaine, la formation doit comprendre au moins 17 heures de cours.

Sont assimilés à des heures de cours:

- les formations pratiques (stages) obligatoires pour l'obtention d'un diplôme,
- les heures d'exercices pratiques obligatoires dans le centre de formation,
- les heures d'étude obligatoires dans ce centre (au maximum 4 par semaine).

Le stagiaire reçoit les allocations familiales si la rémunération de la formation pratique (stage) est au maximum de 509,87 EUR par mois (montant brut indexé valable à partir du 1^{er} février 2012).

La solde des 6 premiers mois du service militaire volontaire n'est pas prise en considération.

En plus de la formation pratique (stage), il peut travailler au maximum pendant 240 heures par trimestre. Pour les volontaires, on applique un régime spécial. On ne tient pas compte des 6 premiers mois du service militaire volontaire.

Que devez-vous faire ?

Le jeune suit des cours dans un centre de formation et une formation pratique (stage)

- La rubrique **10** doit être complétée par **la personne qui reçoit les allocations familiales**.
- La rubrique **20** doit être complétée par le **centre de formation**.
- La rubrique **30** doit être complétée par **le délégué à la tutelle**.

Le jeune suit uniquement des cours dans un centre de formation

- La rubrique **10** doit être complétée par **la personne qui reçoit les allocations familiales**.
- La rubrique **40** doit être complétée par le **centre de formation**.

Pour une convention de stage ou une formation similaire en dehors de la Belgique, demandez le formulaire spécial à votre caisse d'allocations familiales.

Encore des questions ?

Prenez contact avec votre caisse d'allocations familiales pour obtenir des renseignements sur votre dossier. Pour toute information générale concernant les allocations familiales, vous pouvez aussi vous adresser à l'Office national d'allocations familiales pour travailleurs salariés, rue de Trèves, 70, 1000 Bruxelles, téléphone 02-237 23 20.

Vous trouverez également des informations concernant les allocations familiales sur www.allocationfamiliale.be.

Ces renseignements sont demandés pour pouvoir payer les allocations familiales. Si vous voulez consulter ou corriger les données qui vous concernent, adressez-vous à l'organisme mentionné ci-dessus.



contact

dossier n°

PERIODE : à partir du

Si vous n'avez pas suffisamment de place, joignez une feuille séparée.

10

A remplir par la personne qui reçoit les allocations familiales

11 Nom et prénom du jeune

Date de naissance

12 Le jeune a suivi les cours jusqu'à la fin de l'année scolaire.
 interrompu sa formation.
 repris des cours ou une formation le

*nom de l'établissement
d'enseignement ou du centre
de formation*

13 Le jeune a-t-il participé à la deuxième session? non oui, il a passé son dernier examen le

14 Le jeune a-t-il travaillé? non oui → **Complétez ci-après.**

	du	au	nombre d'heures par mois	rémunération mensuelle brute
<input type="checkbox"/> contrat d'étudiant
<input type="checkbox"/> contrat de travail temporaire (<i>aussi pour un bureau d'intérim</i>)
<input type="checkbox"/> contrat de travail à durée indéterminée
<input type="checkbox"/> contrat d'apprentis- sage
<input type="checkbox"/> travailleur indépendant
<input type="checkbox"/> convention de stage
<input type="checkbox"/> autre

*par ex. volontaire, stagiaire,
contrat d'étudiant à temps
partiel et de travailleur à
temps partiel, bourse de
recherche*

15 Le jeune a-t-il perçu des prestations sociales? non oui → **Complétez ci-après.**

*par ex. allocations de
transition, allocations de
chômage, indemnités de
maladie ou d'accident du
travail*

Quelles prestations ?

Période

Si le jeune suit / a suivi l'enseignement à temps partiel, indiquez le montant brut par mois EUR

16 Le jeune s'est-il inscrit comme demandeur d'emploi? non oui, le

Signature

Vous devez nous communiquer spontanément et le plus rapidement possible toute modification de la situation du jeune.

Je déclare avoir rempli ce formulaire correctement.


Date


Signature Téléphone





Le jeune suit des cours dans un centre de formation et une formation pratique (stage)

20		A remplir par le centre de formation
21	<i>Vos nom et prénom</i>	Je soussigné(e).....
22	<i>Nom et prénom du jeune</i>	déclare que
23	<i>Nom et adresse</i>	est/a été inscrit(e) dans notre centre de formation
	
		pour la formation
	
		année qui débute le et se termine le
		vacances de Noël du au
		vacances de Pâques du au.....
		vacances d'été du au.....
24	Si le jeune a interrompu sa formation	Dernier jour de présence:
	Cachet du centre de formation	Je déclare avoir rempli correctement la présente déclaration. Date
		Signature

30		A remplir par le délégué à la tutelle
31	<i>Vos nom et prénom</i>	Je soussigné(e).....
32	<i>Nom et prénom du jeune</i>	déclare que
33	<i>Nom et adresse du maître de stage</i>	a conclu une convention de stage le
		avec
	
	Seulement les stages qui sont obligatoires pour l'obtention du diplôme sont pris en considération pour le total requis de 17 heures de cours.	pour la période du au
		La convention de stage comporte heures par semaine, qui comprennent des heures de cours et des stages obligatoires pour obtenir le diplôme.
34	Rémunération brute par mois EUR
35	La convention de stage	<input type="checkbox"/> a pris fin à la date prévue. <input type="checkbox"/> a été rompue le
		<input type="checkbox"/> a été suspendue du au
		Je déclare que la formation de chef d'entreprise répond aux conditions légales. Date
		Signature



contact

dossier n°

Le jeune suit uniquement des cours dans un centre de formation

40

A remplir par le centre de formation

41 Vos nom et prénom Je soussigné(e)

42 Nom et prénom du jeune déclare que

43 Nom et adresse est/a été inscrit(e) dans notre centre de formation

.....
pour la formation

.....
année qui débute le et se termine le

vacances de Noël du au

vacances de Pâques du au.....

vacances d'été du au.....

44 Le jeune suit-il/a-t-il suivi au moins 17 heures de cours par semaine? oui
 non

Sont assimilées à des heures de cours:

- les heures de stage obligatoire pour le certificat;
- les heures d'exercices obligatoires dans le centre de formation;
- les heures d'étude obligatoires dans le centre de formation (4 au maximum)

45 Si le jeune a interrompu sa formation Dernier jour de présence:

Cachet du centre de formation Je déclare avoir rempli correctement la présente déclaration.

Date



Signature