|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Attest outplacementbegeleiding** | | | |
| **Gegevens outplacementkantoor**  Naam kantoor: ……………………………………………………………..  Adres: ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  Telefoon: ……………………………………………………………..  Contactpersoon: …………………………………………………  E-mail: …………………………………………………  Outplacement in het kader van:  ☐ Sociaal Interventiefonds  ☐ individueel ontslag  tewerkstellingscel  **Indien registratie in Mijn loopbaan voor partners:**  Bedrijfsnummer: ……………………………………………………… | | | | **Stempel** | |
| **Gegevens deelnemer:**  Naam, voornaam: ………………………………………………………..  Adres: ………………………………………………………..  ………………………………………………………..  Telefoonnummer: ………………………………………………………..  Rijksregisternr.: ………………………………………………………..  E-mail**\***: ………………………………………………………..  Ex-werkgever: ……………………………………………………….. | | | |  | |
| **\* OPGELET! Een uniek e-mailadres is verplicht, zowel bij inschrijving als werkzoekende/werknemer, als voor het verdere beheer van het klantendossier bij VDAB.** | | | | | |
| **ATTESTERING** *(AANVINKEN & INVULLEN WAT PAST)*   |  |  | | --- | --- | | ☐ Outplacement  Hierbij bevestigt (naam consulent) …………………………….  dat (naam klant) ………………………………………………………..  een actieve outplacementbegeleiding volgt  vanaf ………………………tot ………………………………….. | ☐ Garantie  Hierbij bevestigt (naam consulent) ……………………………  dat (naam klant) ………………………………………………………  op het ogenblik van de ondertekening van dit attest geen actieve outplacementbegeleiding aanvat, maar zijn instaprecht gedurende de looptijd van de outplacementbegeleiding wil behouden. | | | | | | |
| **Contactpersoon outplacement**  Naam:…………………………………………………………………  Functie:.….…..……………………………………………………..  Datum:..……………………………………………………………..  Handtekening | | | **Akkoord klant**  Hierbij verklaart de klant zich akkoord met het doorsturen van dit attest naar de VDAB.  *Hierbij geef ik het recht aan de medewerkers van het outplacementkantoor om in functie van de outplacementbegeleiding mijn VDAB-dossier te beheren via Mijn loopbaan voor partners.*  Datum: …………………………………….  Handtekening | |