

JUSTIFICATIF DU REMBOURSEMENT DES FRAIS DE TRANSPORT FK1

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli chaque mois

- par e-mail à berufsbildung@adg.be ou
- par courrier à l'adresse suivante : Referat Berufsbildungsservice, Hütte 79, 4700 Eupen.

Vous pouvez également remplir et envoyer le formulaire sous forme numérique:

www.adg.be > Demandeurs d'emploi > Qualification > Aides financières à la formation professionnelle.

Le formulaire doit être envoyé avant le cinquième jour du mois suivant.¹

Données personnelles

Prénom: _____ Nom: _____

Date de naissance: _____

Adresse

Rue: _____ Numéro: _____

Code postal: _____ Commune: _____

Nom de l'entreprise / de l'organisme de formation :

Où se déroule la formation, les études, le stage,... ?

Rue : _____ Numéro: _____

Code postal: _____ Commune: _____

Veuillez indiquer le mois et cocher dans le tableau suivant les jours où vous vous êtes rendu(e) sur le lieu de formation professionnelle :

Mois:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Remarques : (Veuillez indiquer si vous avez effectué des prestations à différents endroits) :

Je certifie par la présente que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

Signature :

Date :

¹ Si cette preuve n'est pas fournie avant le dernier jour du troisième mois suivant, aucune indemnité de transport ne pourra être versée.