



DE

A

**ONEM**Direction Réglementation chômage  
Service OutplacementBoulevard de l'Empereur 7  
1000 Bruxelles.....  
.....  
.....  
nom + adresse de l'employeur en restructuration (1).....  
.....  
.....  
nom + adresse de l'instance sectorielle qui a  
supporté les frais d'outplacement (2)**Concerne Demande de remboursement des frais d'outplacement**

(AR du 09.03.2006 relatif à la politique de gestion active des restructurations applicable aux licenciements collectifs annoncés APRES le 06.04.2009)

Suite à la sixième réforme de l'Etat, la compétence pour le reclassement professionnel (outplacement) est, à partir du 1er juillet 2014, transférée à la Région wallonne, la Région de Bruxelles-Capitale, la Région flamande et la Communauté germanophone (voir [www.forem.be](http://www.forem.be), [www.emploi.wallonie.be](http://www.emploi.wallonie.be), [www.ifapme.be](http://www.ifapme.be), [www.actiris.be](http://www.actiris.be), [www.bruxelles-economie-emploi.be](http://www.bruxelles-economie-emploi.be), [www.adg.be](http://www.adg.be), [www.vdab.be](http://www.vdab.be)).

Une phase transitoire pendant laquelle l'ONEM continue provisoirement d'exercer cette compétence a cependant été prévue. L'ONEM reste donc, en vertu du principe de continuité, chargé de l'exécution de cette matière jusqu'au moment où la Région sera opérationnellement en mesure d'exercer cette compétence.

Etant donné que le travailleur mentionné ci-après a bénéficié d'un outplacement à notre charge, nous sollicitons une intervention dans les frais d'outplacement.

.....  
nom + prénom du travailleur.....  
NISSAdresse de l'unité d'établissement (à défaut, le siège de la société) où le travailleur était occupé:  
.....  
.....

Date de l'annonce du licenciement collectif: .....

CCT sur la base de laquelle l'instance sectorielle a supporté les frais d'outplacement (2): .....

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>A</b> | Les frais d'outplacement se rapportent à l'outplacement qui a <b>effectivement</b> eu lieu dans la période:<br><b>NB:</b> au plus tôt à partir de l'inscription dans la cellule pour l'emploi jusqu'à maximum 12 mois plus tard                                             | du ..... au ..... |
| <b>B</b> | Le nombre d'heures d'outplacement <b>effectivement</b> suivi (au moins 30 !) pendant la période d'inscription obligatoire dans la cellule pour l'emploi:<br><b>NB:</b> 3 mois si < 45 ans à la date de l'annonce du licenciement collectif, 6 mois si ≥ 45 ans à cette date | ..... heures      |
| <b>C</b> | Le montant des frais facturés par le prestataire de services pour l'outplacement <b>effectivement</b> suivi dans la période mentionnée dans le volet A:                                                                                                                     | ..... €           |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                     |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D | <p><b>Si la demande émane de l'employeur en restructuration:</b></p> <p>Ces frais peuvent être répercutés sur une autre instance ou sur un autre organisme, privé ou public, belge ou international, notamment une Région, une Communauté, un fonds sectoriel, un fonds pour la sécurité d'existence ou un Fonds européen</p>                                                                                                                                                                                              | <p><input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui, pour un montant de ..... €</p> |
|   | <p><b>Si la demande émane d'une instance sectorielle:</b></p> <p>Ces frais peuvent être répercutés sur une autre instance ou sur un autre organisme, privé ou public, belge ou international, notamment une Région, une Communauté ou un Fonds européen</p>                                                                                                                                                                                                                                                                | <p><input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui, pour un montant de ..... €</p> |
| E | <p>Les frais <b>réels</b> pour l'outplacement de ce travailleur s'élèvent à: .....</p> <p><b>NB: frais réels =</b></p> <p><b>montant volet C moins le montant volet D et limité à:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 500 € si le travailleur a moins de 45 ans à la date de l'annonce du licenciement collectif</li> <li>• 1.000 € si le travailleur a bien 45 ans à la date de l'annonce du licenciement collectif</li> </ul>                                                                              | <p>..... €</p>                                                                                      |
| F | <p>Le numéro de compte pour le versement du montant à rembourser est :</p> <div> <div> Compte-SEPA belge <div> <div>B</div> <div>E</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div> Compte-SEPA étranger* (IBAN + BIC) IBAN..... BIC..... </div> </div> <p><small>*Les pays-SEPA sont les 27 états-membres de l'Union Européenne + la Norvège, l'Islande, Liechtenstein et la Suisse.</small></p> |                                                                                                     |

**Important :**

En annexe, je joins les documents (4) suivants:

- une copie de la facture détaillée du bureau d'outplacement;
- une preuve du bureau d'outplacement d'où apparaît que le travailleur a effectivement suivi 30 heures d'outplacement pendant la période obligatoire dans la cellule pour l'emploi;
- un document reprenant le contenu de l'outplacement effectivement suivi.

Date

### Signature (3) et fonction

## Cachet

- (1) toujours compléter même si la demande n'émane pas de l'employeur en restructuration mais de l'instance sectorielle
- (2) à compléter si la demande émane de l'instance sectorielle à laquelle ressortit l'employeur en restructuration et qui a supporté les frais d'outplacement dans le cadre de la restructuration sur la base d'une CCT conclue dans une (sous) commission paritaire
- (3) si la demande émane de l'instance sectorielle, la signature constitue également une déclaration sur l'honneur que l'instance sectorielle a repris les obligations de l'employeur en application de la CCT
- (4) à défaut de ces documents, la demande ne peut être approuvée