|  |  |
| --- | --- |
|  | **Jobcreatie**  KOSTENOPGAVE  **Sector: PC 329 (Nederlandse taalrol)** |
| **in te dienen binnen de maand** **na het beëindigen van de gesubsidieerde periode** | |

|  |
| --- |
| **Identificatie van de organisatie:** |
| **Organisatienaam:** |
| **Postcode en plaats:** |

|  |
| --- |
| **Gegevens over de werknemer** |
| **Voornaam en familienaam:** |
| **Rijksregisternummer:** |

|  |
| --- |
| **Kostenopgave Jobcreatie** |
| **Begindatum:** |
| **Einddatum:** |
| **Totale brutoloonkost:** |

Voeg een kopie van de **individuele rekening** of een **overzichtsdocument** van uw sociaal secretariaat toe.

|  |
| --- |
| **Ondertekening:** |
| Naam: Datum: Handtekening: |

**Terug te sturen naar SFSCW, Sainctelettesquare 13-15, 1000 Brussel - vormingen@vivosocialprofit.org**