|  |  |
| --- | --- |
|  | **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**