



# Police

POLICE FEDERALE

ALLOCATIONS FAMILIALES

SSGPI

rue Fritz Toussaint 8

1050 BRUXELLES

Tél. (02)572 71 67

Fax (02)579 69 13

Email:

genevieve.mercenier@minfin.fed.be

Votre correspondant : **Mathieu Malo**

(ancien) matricule : **AFGB/L/à compléter**

## Allocations familiales après l'obligation scolaire Formation de chef d'entreprise

Les allocations familiales peuvent encore être payées jusqu'à l'âge de 25 ans en faveur des jeunes qui suivent une formation de chef d'entreprise des Classes moyennes et des PME.

### Conditions?

Le jeune doit suivre des cours dans un centre de formation permanente. Il effectue en outre parfois une formation pratique (stage) dans une entreprise

Par semaine, la formation doit comprendre au moins 17 heures de cours

Sont assimilés à des heures de cours :

- les formations pratiques (stages) obligatoires pour l'obtention d'un diplôme
- les heures d'exercices pratiques obligatoires dans le centre de formation
- les heures d'étude obligatoires dans ce centre (au maximum 4 par semaine)

Le stagiaire reçoit les allocations familiales si la rémunération de la formation pratique (stage) est au maximum de 499,86 EUR par mois (montant brut indexé valable à partir du 1<sup>er</sup> mai 2011)

La solde des 6 premiers mois du service militaire volontaire n'est pas prise en considération. En plus de la formation pratique (stage), il peut travailler au maximum pendant 240 heures par trimestre. Pour les volontaires, on applique un régime spécial. On ne tient pas compte des 6 premiers mois du service militaire volontaire

### Que devez-vous faire?

#### **Le jeune suit des cours dans un centre de formation et une formation pratique (stage)**

-La rubrique 10 doit être complétée par **la personne qui reçoit les allocations familiales**

-La rubrique 20 doit être complétée par le **centre de formation**

-La rubrique 30 doit être complétée par le **délégué à la tutelle**

#### **Le jeune suit uniquement des cours dans un centre de formation**

-La rubrique 10 doit être complétée par **la personne qui reçoit les allocations familiales**

-La rubrique 40 doit être complétée par le **centre de formation**

Pour une convention de stage ou une formation similaire en dehors de la Belgique, demandez le formulaire spécial à nos services.

### D'autres questions?

Il n'est pas possible de mentionner ici toutes les situations. Si vous avez encore d'autres questions, n'hésitez pas à interroger nos services.

Vous trouverez son adresse ainsi que le nom et le numéro de téléphone du gestionnaire de votre dossier ci-dessus.

Les renseignements que vous fournissez sur ce formulaire sont recueillis pour l'établissement du droit aux allocations familiales et le paiement de celles-ci. Ils sont protégés par la loi du 8 décembre 1992 relative au traitement des données à caractère personnel. Pour consulter ou rectifier les renseignements qui vous concernent, vous pouvez vous adresser à l'organisme d'allocations familiales précité.

Période : à partir du . à compléter. au . à compléter.

10 A remplir par la personne qui reçoit les allocations familiales

11 Nom et prénom du jeune: à compléter

Date de naissance à compléter

- 12 Le jeune a
- suivi les cours jusqu'à la fin de l'année scolaire
  - interrompu sa formation
  - repris des cours ou une formation le .....

Nom de l'établissement d'enseignement ou du centre de formation

13 Le jeune a-t-il participé à la deuxième session?  non  oui, il a passé son dernier examen le .....

14 Le jeune a-t-il travaillé?  non  oui : complétez ci-après

	du	au	nombre d'heures par mois	rémunération mensuelle brute
<input type="checkbox"/> contrat d'étudiant	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> contrat de travail temporaire	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> contrat de travail à durée indéterminée	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> contrat d'apprentissage	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> travailleur indépendant	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> convention de stage	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> autre	.....	.....	.....	.....

Par ex. volontaire, stagiaire, contrat d'étudiant à temps partiel, tavailleur à temps partiel, bourse de recherche...

15 Le jeune a-t-il perçu des prestations sociales?  non  oui : complétez ci-après  
Quelles prestations? .....

Par ex. allocations de transition, allocations de chômage, indemnités de maladie...

Période : .....

Si le jeune suit/a suivi l'enseignement à temps partiel, indiquez le montant brut par mois : ..... EUR

16 Le jeune s'est-t-il inscrit comme demandeur d'emploi?  non  oui, le .....

Dater et signer s.v.p.

Les formulaires qui ne sont pas complétés entièrement ou qui ne sont pas signés seront renvoyés par retour du courrier

Vous devez nous communiquer spontanément et le plus rapidement possible toute modification de la situation du jeune

Je déclare avoir rempli correctement le présent formulaire.

Date ..... Signature .....

Téléphone : .....

**Le jeune suit des cours dans un centre de formation et une formation pratique (stage)**

20

**A remplir par le centre de formation**

21 Vos nom, prénom Je soussigné(e) .....

22 Nom et prénom du jeune déclare que .....

23 Nom et adresse est/a été inscrit(e) dans notre centre de formation .....  
pour la formation .....  
année ..... qui débute le ..... et se termine le .....

vacances de Noël du ..... au .....  
vacances de Pâques du ..... au .....  
vacances d'été du ..... au .....

24 Si le jeune a interrompu sa formation Dernier jour de présence: .....

Cachet du centre de formation Je déclare avoir rempli correctement la présente déclaration  
Date: .....  
Signature: .....

30

**A remplir par le délégué à la tutelle**

31 Vos nom, prénom Je soussigné(e) .....

32 Nom et prénom du jeune déclare que .....

33 Nom et adresse du maître de stage a conclu une convention de stage le .....  
avec .....  
pour la période du ..... au .....

**Seulement les stages qui sont obligatoires pour l'obtention du diplôme sont pris en considération pour le total requis de 17 heures de cours**

La convention de stage comporte ..... heures par semaine, qui comprennent des heures de cours et des stages obligatoires pour obtenir le diplôme

34 Rémunération brute par mois ..... EUR

35 La convention de stage  a pris fin à la date prévue  
 a été rompue le .....  
 a été suspendue du ..... au .....

Je déclare que la formation de chef d'entreprise répond aux conditions légales  
Date .....  
Signature .....

**Le jeune suit uniquement des cours dans un centre de formation**

<b>40</b>		<b>A remplir par le centre de formation</b>
41	<i>Vos nom, prénom</i>	Je soussigné(e) .....
42	<i>Nom et prénom du jeune</i>	déclare que .....
43	<i>Nom et adresse</i>	est/a été inscrit(e) dans notre centre de formation ..... ..... pour la formation ..... ..... année ..... qui débute le ..... et se termine le .....  vacances de Noël du ..... au ..... vacances de Pâques du ..... au ..... vacances d'été du ..... au .....
44	Le jeune suit-il/a-t-il suivi au moins 17 heures de cours par semaine ? <i>Sont assimilées à des heures de cours :</i> <i>-les heures de stage obligatoire pour le certificat</i> <i>-les heures d'exercices obligatoires dans le centre de formation</i> <i>-les heures d'étude obligatoires dans le centre de formation (4 au maximum)</i>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
45	<i>Si le jeune a interrompu sa formation</i>	Dernier jour de présence: .....
	<i>Cachet de centre de formation</i>	Je déclare avoir rempli correctement la présente déclaration  Date: .....  Signature: .....