

Annexe A6_F

Afin de nous assurer que vous entrez dans les conditions PTP (Programme de Transition Professionnelle) et que vous pouvez bénéficier de l'offre d'emploi réf., veuillez faire compléter ce document par le CPAS si vous bénéficiez d'allocations d'intégration sociale.

Déclaration du CPAS

Madame / Monsieur – NN –
remplit / ne remplit pas les conditions requises pour être engagée dans un Programme de Transition Professionnelle.

L'allocation d'intégration est payée pendant une période de maximum mois.

Montant de l'allocation d'intégration : (au moins mi-temps)
..... (au moins 4/5 temps)

Signature

Date

Cachet CPAS

Nom et grade