

## Déclaration d'intention pour

**Nom/Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Lieu :** \_\_\_\_\_

Nous confirmons, que le forfait financier pour l'entretien de la personne mentionnée ci-dessus continuera d'être pris en charge par les services sociaux pendant toute la durée de la formation. En outre, le service social couvrira les frais de formation.

Les coûts de formation comprennent :

- D'éventuels frais de scolarité qui ne sont pas repris par l'entreprise
- Coûts pour livres et autres matériels scolaires
- Une indemnisation pour les frais de déplacement du lieu de résidence au lieu de travail (p. ex. l'abonnement Libero annuel ou mensuel)
- Les frais de nourriture pendant les jours ouvrables.

La déclaration d'intention prendra effet dès l'acceptation définitive dans le projet.

Lieu, date : \_\_\_\_\_

Cachet du service social concerné : \_\_\_\_\_

Prénom, nom : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_