

**FORMULAIRE P1 : Demande de prime destinée à l'indépendant(e)
suite à la conclusion d'un premier contrat d'apprentissage.**

Le décret du Gouvernement wallon du 20 juillet 2016 relatif aux incitants financiers prévoit l'octroi d'une prime de 750 € pour l'entreprise/l'indépendant(e) qui se lance dans l'accueil et la formation d'un(e) premier(ère) apprenant(e)¹.

Comment introduire la demande de prime ?

Les demandes de primes se font via les formulaires interactifs disponibles dans l'application « Mon Espace », sur www.wallonie.be.

Une fois le formulaire complété en ligne, il est demandé à l'employeur de valider la demande de prime (bouton « confirmer et envoyer la demande ») afin qu'elle soit envoyée vers l'outil informatique et que l'OFFFA puisse en accuser réception.

En cas d'impossibilité d'utiliser les formulaires interactifs, les opérateurs de formation peuvent soumettre électroniquement la demande de l'employeur dans l'outil informatique commun (OPLA) et y joindre une version scannée du présent formulaire de demande papier dûment complété, daté et signé par les différentes parties.

La prime sera octroyée pour autant que :

- l'entreprise soit agréée définitivement² ;
- l'entreprise n'emploie aucun salarié le jour de la signature du 1^{er} contrat d'apprentissage avec un(e) apprenant(e) ;
- l'apprenant(e) soit encadré(e) durant sa formation par un(e)-tuteur(ice) désigné(e) ou agréé(e)³.

Si vous renoncez à conclure un contrat d'apprentissage après avoir envoyé le présent formulaire, merci d'en informer l'opérateur de formation qui pourra ainsi annuler la demande auprès de l'OFFFA.

En pratique :

- 1. En cas d'impossibilité d'utiliser le formulaire de demande interactif, vous transmettez le présent formulaire papier complété et signé à votre opérateur de formation le jour de la signature ou au plus tard dans les 30 jours calendrier qui suivent la signature du premier contrat d'apprentissage.**
- 2. Votre opérateur dispose de 30 jours calendrier, à partir de la date d'effet du contrat d'apprentissage, pour valider et encoder votre demande de prime via l'outil informatique commun.**
- 3. La prime vous sera versée après vérification des conditions d'éligibilité et d'octroi et une fois votre entreprise définitivement agréée.**
- 4. La partie 1 est complétée et signée par l'entreprise formatrice.**
- 5. La partie 2 est complétée et signée par l'opérateur de formation.**

¹ L'entreprise/l'indépendant ne peut pas avoir conclu, dans les cinq ans qui précèdent la demande de prime, un contrat d'apprentissage, un contrat d'apprentissage industriel, une convention d'insertion socio-professionnelle ou un contrat d'apprentissage.

² Selon les conditions visées à l'article 2bis de l'accord de coopération-cadre du 24 octobre 2008.

³ Selon les conditions visées à l'article 2, 7° du décret wallon du 20 juillet 2016 relatif aux incitants financiers.

1. PARTIE RÉSERVÉE À L'ENTREPRISE/L'INDÉPENDANT(E)

Coordonnées complètes de l'entreprise :

Dénomination de l'entreprise : _____

Numéro BCE de l'entreprise formatrice : _____

Numéro BCE de l'unité d'établissement (lieu de formation)⁴ : _____

Adresse complète de l'unité d'établissement : _____

Numéro de compte bancaire IBAN : BE _____

Compte ouvert au nom de⁵ : _____

N° tél/GSM _____

Courriel : _____

Agrément provisoire :

Agrément définitif :

Je déclare que la région wallonne m'est redevable de la somme de 750 € (sept cent cinquante euros) à la date du premier jour du contrat, à savoir le _____, sous réserve du respect des conditions d'éligibilité et d'octroi, telles que précisées aux articles 3 §2 et §4 du décret du 20 juillet 2016 relatif aux incitants financiers octroyés aux entreprises partenaires.

Je déclare sur l'honneur que :

- *mon entreprise respecte les dispositions légales (sociales, fiscales) ;*
- *mon entreprise n'employait aucun travailleur salarié le jour de la signature du contrat d'alternance ;*
- *ma demande concerne un premier contrat d'alternance⁶ ;*
- *mes déclarations sont sincères et véritables.*

Dans le cas contraire, je m'engage à rembourser les montants indûment perçus.

Par ailleurs, je m'engage à informer l'OFFFA (prime@offa-oip.be) de tout changement relatif aux informations reprises ci-dessus.

Nom et prénom du (de la) chef(fe) d'entreprise : _____

Date et signature du (de la) chef(fe) d'entreprise : _____

⁴ L'unité d'établissement doit être située en région wallonne de langue française.

⁵ Préciser le nom du titulaire du compte en toutes lettres tel qu'il est connu par l'institution bancaire.

⁶ L'entreprise/l'indépendant ne peut pas avoir conclu, dans les cinq ans qui précèdent la demande de prime, un contrat d'apprentissage, un contrat d'apprentissage industriel, une convention d'insertion socio-professionnelle ou un contrat d'alternance.

2. PARTIE RÉSERVÉE À L'OPÉRATEUR⁷

Coordonnées de l'opérateur de formation en alternance :

Dénomination de l'opérateur : _____

N° d'identification de l'opérateur : _____

Adresse : _____

Nom et prénom du·(de la) référent(e) : _____

N° GSM : _____

Courriel : _____

Numéro du contrat dans OPLA : _____

Nom et prénom de l'apprenant(e) : _____

N° NISS de l'apprenant(e) : _____

Je confirme que le dossier est complet.

Nom et prénom du·(de la) référent(e) ou du (de la) responsable signataire pour l'opérateur :

Date et signature de l'opérateur : _____

⁷ L'opérateur doit être situé en région wallonne de langue française.