

FORMULAIRE C :

DECLARATION D'UNE FONCTION MANQUANTE

Si l'employeur constate que l'attribution ne peut avoir lieu conformément aux principes de classification décrites dans le manuel IFIC pour la classification de fonctions car aucune fonction sectorielle IFIC correspondante n'existe, l'employeur identifie la fonction manquante au moyen de ce formulaire et le communique à l'asbl IF-IC. L'IF-IC transmettra un accusé de réception électronique.

PARTIE 1 : DONNEES DE L'EMPLOYEUR											
1. Données de l'employeur :	<p>1.1. NOM DE L'ORGANISATION :</p> <p>1.2. Rue N°</p> <p>1.3. Code postal ____ Ville :</p> <p>1.4. Indice ONSS + no ONSS : ____ / ____ / ____ <i>Exemple : 911-0127003-95</i></p> <p>1.5. Taille de l'institution (nombre de travailleurs occupés en personnes physiques au moment de la demande)* :</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 à 4 travailleurs</td> <td><input type="checkbox"/> 100 à 199 travailleurs</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 à 9 travailleurs</td> <td><input type="checkbox"/> 200 à 499 travailleurs</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 10 à 19 travailleurs</td> <td><input type="checkbox"/> 500 à 999 travailleurs</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 20 à 49 travailleurs</td> <td><input type="checkbox"/> 1000 travailleurs ou plus</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 50 à 99 travailleurs</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1 à 4 travailleurs	<input type="checkbox"/> 100 à 199 travailleurs	<input type="checkbox"/> 5 à 9 travailleurs	<input type="checkbox"/> 200 à 499 travailleurs	<input type="checkbox"/> 10 à 19 travailleurs	<input type="checkbox"/> 500 à 999 travailleurs	<input type="checkbox"/> 20 à 49 travailleurs	<input type="checkbox"/> 1000 travailleurs ou plus	<input type="checkbox"/> 50 à 99 travailleurs	
<input type="checkbox"/> 1 à 4 travailleurs	<input type="checkbox"/> 100 à 199 travailleurs										
<input type="checkbox"/> 5 à 9 travailleurs	<input type="checkbox"/> 200 à 499 travailleurs										
<input type="checkbox"/> 10 à 19 travailleurs	<input type="checkbox"/> 500 à 999 travailleurs										
<input type="checkbox"/> 20 à 49 travailleurs	<input type="checkbox"/> 1000 travailleurs ou plus										
<input type="checkbox"/> 50 à 99 travailleurs											
2. Données de la personne de contact	<p>2.1. Nom – Prénom de la personne de contact (responsable-processus) :</p> <p>2.2. Fonction :</p> <p>2.3. Tel direct :</p> <p>2.4. Adresse e-mail :</p>										
PARTIE 2 : DONNEES DE LA FONCTION MANQUANTE											
3. Indiquez le titre interne de la fonction manquante										
4. Précisez le département /famille dans laquelle cette fonction se situe	<input type="checkbox"/> Infirmier soignant <input type="checkbox"/> Médico-technique <input type="checkbox"/> Services paramédicaux										

	<input type="checkbox"/> Service psycho-social <input type="checkbox"/> Service hôtelier, logistique et technique <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Autre : (complétez)
--	---

5. Nombre de travailleurs concernés par la fonction	5.1. Nombre en personnes physiques : PP 5.2. Nombre en équivalent temps plein : ETP
--	--

6. DESCRIPTION DE LA FONCTION MANQUANTE

6.1. Donnez une brève description de l'objectif de la fonction manquante:

.....

.....

.....

.....

.....

6.2. Indiquez la catégorie de référence sectorielle (classe) pour cette fonction manquante :

.....

6.3. Précisez les activités les plus importantes et les tâches. Si une description de fonction interne existe, celle-ci doit être jointe à la présente demande. :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....

7. Date de la demande : --/--/----

8. Pour l'employeur (nom et signature du responsable-processus),

Nom :

Signature :

* Cochez la case correspondant à votre choix.