

 **Prime**

**Demande de la prime jeune en alternance**

N° Registre National .............................................................................................................................

Nom ................................................................

Prénom .................................................................

Rue .............................................................................................................

Code Postal ......................................................

N°/Bte .......................

Adresse mail ......................................................................................................................................

Numéro de téléphone ...........................................................................................................................

**Informations relatives au numéro de compte**

Je souhaite que la « prime jeune en alternance » soit versée sur le numéro de compte ci-dessous :

dont je suis moi-même le titulaire

dont le titulaire est ..............................................................

*(Nom, prénom du titulaire)*

N° de compte IBAN BE.........................................................................................................................

**Coordonnées du représentant légal (pour les moins de 18 ans)**

Nom ................................................................

Prénom .................................................................

Rue .............................................................................................................

Code Postal ......................................................

N°/Bte .......................

**Documents à joindre obligatoirement avec ce formulaire**

1. Une attestation de suivi de formation complétée par l’opérateur de formation.
2. Une attestation bancaire (ou extrait de compte ou copie de la carte bancaire) du titulaire du compte.

**Date**

..............................................

**Signature du jeune**

..............................................

Actiris,

Avenue de l’Astronomie 14 | 1210 Bruxelles | [www.actiris.brussels](http://www.actiris.brussels/)

Mis à jour le 27/06/2022

**Informations à compléter par le jeune**

**Cette demande doit être introduite à Actiris – Département Programmes d’Emploi : par mail, à l’adresse :** **PJAO@actiris.be,** **par le jeune, dans les 3 mois suivant la fin de l’année de formation.**