



AANVRAAG TOT TERUGBETALING PERSOONLIJKE BIJDRAGE LOOPBAANCHEQUE

<i>In te vullen door de aanvrager</i>	
Naam:	
Lidnummer ACLVB/VSOA:	
Ik vraag een terugbetaling voor het 1 ^e / 2 ^e *pakket	
Ik bevestig hierbij dat ik 4 uur loopbaanbegeleiding gevolgd heb in een erkend centrum	
Naam Loopbaancentrum:	
Adres:	
Naam Loopbaanbegeleider:	
Rekeningnummer waarop de 40 € mag teruggestort worden: (enkel indien dit afwijkt van het door de ACLVB gekende rekeningnummer of indien het rekeningnummer niet door ACLVB gekend is)	
Datum:	Handtekening:

* schrappen wat niet past

Gelieve dit formulier samen met een copie/print van de digitale loopbaancheque te bezorgen aan

ACLVB, Dienst Boekhouding Centrale, Koning Albertlaan 95, 9000 Gent