**Formulaire de demande d’augmentation**

**du crédit d’heures pour l’année 2024**

**Informations relatives à la structure concernée par la demande**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure |  |
| ID Structure |  |
| Nom du demandeur |  |
| Fonction du demandeur |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| Nom de l’agent régional |  |

**Allocation initiale du crédit d’heures 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de collaborateurs sous CDI au 01.01.2024 |  |
| Montant du crédit d’heures « Offre sur mesure et coaching 2024 » \* |  |

\*Calcul : 24 h/tranche de 12 collaborateurs sous CDI

**Demande d’augmentation du crédit d’heures 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’heures supplémentaires demandées |  |

**Une augmentation du crédit d’heures « Offre sur mesure et coaching » peut être demandée pour une des raisons suivantes :**

☐Changement au niveau du personnel au cours de l’année

 Nombre de collaborateurs supplémentaires : ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Situation imprévue ou d’urgence nécessitant des offres sur mesure ou des coachings supplémentaires

Détails de l’offre sur mesure et des coachings **déjà réalisés** justifiant l’utilisation de la totalité du crédit d’heures 2024 :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titre/sujet de l’offre sur mesure ou du coaching** | **Nom de l’agence** | **Durée de la prestation** | **Crédit d’heures utilisé** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Des lignes peuvent être ajoutées*

Détails de l’offre sur mesure et des coachings **déjà planifiés** justifiant l’utilisation du crédit d’heures total 2024 :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titre/sujet de l’offre sur mesure ou du coaching** | **Nom de l’agence** | **Durée de la prestation** | **Crédit d’heures utilisé** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Des lignes peuvent être ajoutées*

Détails de l’offre sur mesure et des coachings **nécessitant une augmentation** du crédit d’heures :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titre/sujet de l’offre sur mesure ou du coaching** | **Nom de l’agence** | **Durée de la prestation** | **Crédit d’heures nécessaire** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Des lignes peuvent être ajoutées*

**Préciser la/les raison(s) qui rendent nécessaire l’organisation d’offres sur mesure et/ou de coachings supplémentaires**

|  |
| --- |
|  |

**La demande est recevable à condition de remplir tous les champs du présent formulaire. Elle est à envoyer par courrier électronique à l’adresse suivante :** **creditsheures@snj.lu****.**

***L’avis favorable de votre agent régional est à joindre à la présente.***

**Lieu et date : Prénom, nom et signature :**