**Formulaire de demande d’augmentation**

**du crédit d’heures pour l’année 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations relatives à la structure concernée par la demande** | |
| Secteur | Sélectionnez le secteur correspondant |
| Nom de l’organisme gestionnaire |  |
| Nom de la structure |  |
| ID Structure |  |
| Nom, prénom du demandeur |  |
| Fonction du demandeur | Sélectionnez la fonction correspondante |
| Courriel professionnel du demandeur |  |
| Téléphone professionnel du demandeur |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Allocation initiale du crédit d’heures 2025** | |
| Nombre de collaborateurs sous CDI au 01.01.2025 |  |
| Montant du crédit d’heures « Offre sur mesure et coaching 2025 » \* |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Demande d’augmentation du crédit d’heures 2025** | |
| 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 2025

Nombre de collaborateurs supplémentaires : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte

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 2025 :

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

*Des lignes supplémentaires peuvent être ajoutées.*

Détails de l’offre sur mesure et des coachings **déjà planifiés** justifiant l’utilisation du crédit d’heures total 2025 :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre/sujet de l’offre sur mesure ou du coaching** | **Nom de l’agence** | **Date de la prestation** | **Durée de la prestation** | **Nombre de participant(s)** | | **Crédit d’heures planifié** |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |

*Des lignes supplémentaires 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** | **Date de la prestation** | **Durée de la prestation** | **Nombre de participant(s)** | | **Crédit d’heures nécessaire** |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |

*Des lignes supplémentaires peuvent être ajoutées.*

|  |
| --- |
| **Argumentaire pour la demande d’augmentation du crédit d’heures** |

**Précisez la/les raison(s) qui rend(ent) 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.**

Pour le secteur de **l’Aide à l’Enfance et à la famille**, elle est à envoyer par courrier électronique à l’adresse suivante : [formation.aef@men.lu](mailto:formation.aef@men.lu).

Pour le secteur de **l’Education non formelle**, elle est à envoyer par courrier électronique à l’adresse suivante : [formation.enf@men.lu](mailto:formation.enf@men.lu).

Sélectionnez la date

**Date de le demande Nom, prénom et signature du demandeur**