



Dossier de demande N° : ...

(Réservé à l'administration)

**Demande de collaboration avec l'Office National d'Inclusion Sociale en vue de l'organisation
de mesures d'activation de type Travaux d'Utilité Collective (TUC) – Art. 20**

1. Informations Générales

1.1. Organisme

Nom de l'organisme : ...
Adresse du siège : ...
Adresse postale (si différente) : ...
Téléphone : ...
E-mail : ...
Site web : ...

1.2. Représentant légal de l'organisme

Nom : ...
Prénom : ...
Fonction : ...
Téléphone : ...
E-mail : ...

2. Présentation de l'organisation

2.1. Objectifs et missions :

Décrivez ici les objectifs principaux de l'organisme, des domaines d'activité, des activités régulières et des projets en cours. Prévoyez d'indiquer le caractère d'utilité collective de ces activités.

2.2. Public cible et accessibilité :

2.3. Lieu de travail :

Décrivez ici le type de local utilisé pour vos activités.

2.4. Ressources disponibles :

Indiquez ici le personnel (salariés, bénévoles), équipements, etc.



En matière de ressources humaines, combien de jeunes sont actuellement affectés au sein de votre organisation dans le cadre du service volontaire en collaboration avec le SNJ et pour quelles tâches ?

...

Si vous avez une collaboration avec l'ADEM pour accueillir des personnes dans des mesures en faveur de l'emploi, combien de personnes sont actuellement affectées au sein de votre organisation et pour quelles tâches ?

...

3. Motivation pour la collaboration avec l'ONIS

3.1. Pourquoi souhaitez-vous accueillir des personnes dans le cadre de mesures d'activation ?

Expliquez ici en quelques lignes votre intérêt pour le programme TUC et les bénéfices envisagés pour votre organisation et les participants.

3.2. Capacité d'encadrement

Nombre de personnes en mesure TUC que vous pouvez accueillir :

- **Simultanément :** ...
- **Par année :** ...

3.3. Description des missions proposées dans le cadre des mesures TUC :

Détaillez les tâches que vous envisagez de confier aux participants.

4. Encadrement et Support

4.1. Intégration des participants dans votre structure :

Expliquez ici comment et par qui vous prévoyez d'intégrer les participants dans vos équipes, et comment l'encadrement sera assuré.

4.2. Formation et accompagnement :

Décrivez ici les opportunités d'apprentissage, d'orientation ou de soutien et, le cas échéant, les formations que vous mettrez en place pour les participants.

4.3. Dispositifs et ressources :

Indiquez ici les équipements, outils ou matériel fourni pour réaliser les tâches.



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Famille, des Solidarités,
du Vivre ensemble et de l'Accueil

Office national d'inclusion sociale

Dossier de demande N° : ...

5. Remarques

Besoins particuliers, information complémentaires.

6. Déclaration

Par la présente, je soussigné(e), représentant légal de l'organisme, déclare que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et complètes.

Je confirme que mon organisation possède la capacité opérationnelle de gérer des mesures d'activation de type TUC suivant les dispositions reprises au document « **Informations générales relatives à l'affectation temporaire à un travail d'utilité collective (TUC)** » annexé au présent formulaire, dont je déclare avoir pris connaissance.

Les données à caractère personnel récoltées par ce formulaire sont traitées en conformité avec le règlement (UE) 2016/679 du parlement européen du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel. Par ma signature, je reconnais avoir pris connaissance du [traitement de données à caractère personnel](#) appliqué par l'ONIS, auquel je consens et adhère sans aucune réserve quelconque.

Lieu : ...

Date : ...

Signature et cachet de l'organisme :

Veillez envoyer ce formulaire complété et signé à l'adresse reprise au pied de page



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Famille, des Solidarités,
du Vivre ensemble et de l'Accueil

Office national d'inclusion sociale

Dossier de demande N° : ...

ACCORD DE COLLABORATION

Nombre de personnes affectées en mesure TUC exprimé en équivalent temps plein (ETP)¹ accordé : ...

Types de postes :

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Accueil | ☐ Informatique | ☐ Sécurité / Gardiennage |
| ☐ Activités administratives | ☐ Installation / Maintenance | ☐ Travail avec enfants |
| ☐ Artisanal | ☐ Intellectuel | ☐ Travail avec enfants < 2 ans |
| ☐ Commerce | ☐ Logistique / Transport / | ☐ Travail avec adultes |
| ☐ Construction | Automobile | ☐ Travail avec personnes |
| ☐ Culture / Arts | ☐ Nettoyage / Entretien locaux | handicapées |
| ☐ Environnement / Déchets / | ☐ Santé | ☐ Travail avec personnes âgées |
| Développement durable | ☐ Soins animaux | ☐ Autre |
| ☐ Espace verts / Jardinage / Nature | ☐ Soins du linge | |
| ☐ HORECA | ☐ Sportif | |

Remarques : ...

Luxembourg, le

Signature et cachet de l'ONIS :

Signature de l'organisme :

¹ Un ETP correspond à un poste occupé à 100%, c'est-à-dire à la durée légale complète du travail, soit 1 ETP = 40h/semaine.