

**AANVRAAG AANVULLENDE VERGOEDING STELSEL WERKLOOSHEID MET BEDRIJFSTOESLAG
(BRUGPENSIOEN)**

RUBRIEK 1

IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER :

WERKGEVER :

Naam of handelsnaam
Straat
Postnummer en Gemeente
Nummer Paritair Comité
Aansluitingsnr. bij de RSZ

WERKNEMER :

Naam
Voornaam
Straat
Postnummer en Gemeente
Rijksregisternummer

Geslacht M V

Geboorteplaats
Geboortedatum
Financieel rekeningnummer

TEWERKSTELLING :

- Datum van laatste indiensttreding : .../.../.....
- Arbeidsregeling :
Q = = gemiddelde wekelijkse arbeidsduur van de aanvrager van het brugpensioen
S = = gemiddelde wekelijkse arbeidsduur van een voltijdse werknemer in hetzelfde arbeidsstelsel

Bemerkingen :
.....

BEËINDIGING VAN DE TEWERKSTELLING :

- Werd de arbeidsovereenkomst beëindigd door de werkgever ? Ja Neen
- Datum van aangetekende opzeggingbrief :
Aanvang opzegging : Duur :
Opzeggingstermijn werd ingevolge schorsing(en) verlengd met kalenderdagen
Datum van uitdiensttreding : .../.../.....
- Verbrekingsvergoeding werd betaald voor de periode van tot
- Recht op loon voor de dag(en) na einde opzeggingsperiodes of einde periode gedekt door opzegvergoeding : data :
- Nog te nemen dagen "jaarlijkse vakantie" (alle in de vijfdagenweek)

Vakantiejaar : dagen
Vakantiejaar : dagen

RUBRIEK 2

IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER :

LOON

- Refertemaand =
* = behoudens andere beslissing, de kalendermaand die voorafgaat aan de datum van ontslag; laatste maand effectieve arbeid.
- Referteloon : gemiddeld normaal uurloon
Refertemaand = EURO

Gemiddelde van de maandelijks betaalde premies van de laatste 12 maanden (*) : EURO
(*) betreft de premies die nog niet in voorgesamd uurloon inbegrepen zijn

Maandbedrag vergoedingen in natura : EURO

Ik bevestig op mijn eer dat deze verklaring oprecht en volledig is.

Datum :/...../.....

Handtekening

Stempel van de firma

RUBRIEK 3

IN TE VULLEN DOOR DE WERKNEMER :

1. Ik vraag werkloosheidsvergoedingen aan vanaf
2. Ik vraag aanvullende vergoeding **stelsel werkloosheid met bedrijfstoeslag (vroeger brugpensioen)** aan vanaf
3. Ik verbind mij ertoe zonder verwijl aan het Fonds voor Bestaanszekerheid elke wijziging in mijn toestand, van aard om de herziening van mijn dossier te rechtvaardigen, mede te delen.

Subrogatie :
4. Ik stel het "Fonds voor de Lompenbedrijven" in mijn plaats voor de uitoefening van mijn rechten en vorderingen t.o.v. mijn werkgever-schuldenaar, inzake vordering van de toegekende aanvullende vergoeding.
5. Ik verklaar op mijn eer dat deze verklaring oprecht en volledig is.

Te op/...../.....

Handtekening van de werknemer,

RUBRIEK 4

IN TE VULLEN DOOR DE WERKNEMER:

VRAGENLIJST M.B.T. DE INHOUDING "BEDRIJFSVOORHEFFING" STELSEL WERKLOOSHEID MET BEDRIJFSTOESLAG (VROEGER BRUGPENSIOEN)

Ik, ondergetekende en op voorzijde geïdentificeerde werknemer, verstrek hieronder aan het Fonds de nodige gegevens voor de berekening van de bedrijfsvoorheffing op de "aanvullende vergoeding".

A. TOESTAND OP DE INGANGSDATUM VAN HET STELSEL WERKLOOSHEID MET BEDRIJFSTOESLAG (VROEGER BRUGPENSIOEN)

1. Ik ben alleenstaande : Ja - Neen
2. Ik ben gehuwd : Ja - Neen
Echtgeno(o)t(e) heeft een beroepsinkomen Ja - Neen
3. Aantal kinderen ten laste
4. Waarvan minder-valide (*) kinderen : aantal =
5. Mijn echtegeno(o)t(e) is minder-valide (*) Ja - Neen
6. Ikzelf ben minder-valide (*) Ja - Neen
7. Ik ben een niet-hertrouwde weduwnaar
of weduwe met één of meerdere kinderen ten laste Ja - Neen
8. Ik ben een niet-gehuwde ouder met één of meerdere
kinderen ten laste Ja - Neen
9. Ik heb fiscaal nog andere personen ten laste, nl, verwanten
t.e.m. de 2^e graad, achterkleinkinderen, kleinkinderen, Ja - Neen
ouders, schoonouders, broers, zus, schoonbroer, schoonzus
Zo ja, → Aantal :
Onder wie minder-valide (*) Aantal :

- B. Bedrag van de werkloosheidsvergoeding waarop ik zal aanspraak maken op het ogenblik van de intrede van het stelsel werkloosheid met bedrijfstoeslag (vroeger brugpensioen)EURO.

Ik verklaar op eer en geweten dat deze gegevens juist zijn.

Handtekening van de werknemer, aanvrager van het stelsel werkloosheid met bedrijfstoeslag (vroeger brugpensioen).

(*) ten minste 66 %

DOCUMENTEN BIJ TE VOEGEN DOOR DE WERKGEVER

1. Formulier «C.4-Brugpensioen»
2. Attest, uitgaande van de Rijksdienst voor Pensioenen met een volledig overzicht van de beroepsloopbaan of berekening van de beroepsloopbaan van de RVA

FORMULIER, BEHOORLIJK INGEVULD EN ONDERTEKEND SAMEN MET BOVENVERMELDE DOCUMENTEN TERUG TE STUREN NAAR :

SOCIAAL FONDS VOOR DE LOMPENBEDRIJVEN
Buro en Design Center – Esplanade 1, Bus 87 – 1020 Brussel – T 02 474 07 26 –
info.fonds142@denuo.be

Opmerking: De persoonsgegevens die u via dit formulier verstrekt, worden verwerkt door het Sociaal Fonds van het Paritair Subcomité voor de terugwinning van lompén. Deze persoonsgegevens worden verwerkt conform de bepalingen van de Europese Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van 27 april 2016. Het Sociaal Fonds verwerkt de persoonsgegevens in het kader van haar wettelijke verplichting tot het uitkeren van sociale voordelen, financieren van vakopleiding en veiligheid en gezondheid van de werknemers. De persoonsgegevens worden ingezameld en bewaard zolang dit hiervoor nodig is en minstens gedurende 7 jaar. U heeft het recht om inzage te vragen in uw eigen persoonsgegevens. U kunt uw eigen persoonsgegevens opvragen, inkijken en zo nodig laten corrigeren. U kan uw rechten steeds uitoefenen via privacy@denuo.be. Meer informatie omtrent ons beleid met betrekking tot de bescherming van persoonsgegevens kan u raadplegen via onze privacyverklaring op denuo.be/privacyverklaring-sociaal-fonds-14202.