

AANVRAAG TOT BETALING VAN AANVULLENDE UITKERINGEN BIJ MOEDERSCHAPSVERLOF

Teruzgenden naar het :
SOCIAAL FONDS VOOR DE ONDERNEMINGEN VOOR DE
TERUGWINNING VAN PAPIER (PSC 142.03)
 Auguste Reyerslaan 80 – 1030 Brussel
 T 02 474 07 26 – info.fonds142@denuo.be

--	--

IN TE VULLEN IN HOOFDLETTERS AUB

VAK IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER	<p>Naam of maatschappelijke benaming van de werkgever : Adres : Postnummer : Gemeente :</p> <p>Volledig R.S.Z. nr. : <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/> Tel. :/...../.....</p> <p>Ondergetekende, werkgever, verklaart op zijn eer, dat de hieronder vermelde arbeid(st)er : Dat de hieronder vermelde arbeid(st)er in moederschapsverlof gesteld was, krachtens de artikel 39 van de wet betreffende de arbeidsovereenkomsten vanaf tot inbegrepen.</p> <p>Naam, voornaam : Rijksregisternummer : Straat : nr. Postnummer : Gemeente :</p> <p>Datum :/...../.....</p> <p style="text-align: right;">Handtekening van de werkgever: Stempel van de firma :</p>
---	---

VAK IN TE VULLEN DOOR DE MUTUALITEIT	<p>Ondergetekende, in dienst van het betalingsorganisme verklaart dat hogervermelde arbeid(st)er uitkeringen voor moederschapsverlof ontvangen heeft (art.39 – Wet 16/03/1971)</p> <p>Van tot Hetzij dagen</p> <p>STEMPEL Te/...../..... Handtekening</p> <p>BIJ TE VOEGEN : Maandelijks betalingsattest van de moederschapsuitkeringen</p>
---	---

VAK IN TE VULLEN DOOR DE ARBEID(ST)ER	<p>REKENINGNUMMER WAAROP DE ARBEID(ST)ER WENST BETAALD TE WORDEN</p> <p>REKENINGNR. : <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>De ondergetekende arbeid(st)er verklaart op eer dat de vermelde inlichtingen over dit formulier juist zijn.</p> <p style="text-align: right;">Handtekening van de arbeid(st)er :</p>
--	--

OPMERKING :
 De rechthebbende en de Uitbetalingsinstelling worden verzocht de juistheid van alle vermeldingen, inzonderheid het volledig Rijksregisternummer en data te verifiëren en desgevallend, volgens de voorziene procedure, te vragen gegevens te wijzigen.
 De persoonsgegevens die u via dit formulier verstrekt, worden verwerkt door het Sociaal Fonds van het Paritair Subcomité voor de terugwinning van papier. 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, financiering 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-14203.