

Ondergetekende :

optredend namens het betalingsorganisme :

bevestigt dat voorgenoemde :

van de werkloosheidsuitkeringen geniet overeenkomstig het Koninklijk besluit van 16.01.1975 betreffende het stelsel werkloosheid met bedrijfstoeslag (vroeger brugpensioen) (N.A.R. 17) en dit sedert :/...../.....

Bevestigt dat voornoemde arbeid(st)er door de gewestelijke directeur van de werkloosheid gerangschikt werd onder code nr. /

Verklaart dat het gemiddelde bedrag van de werkloosheidsuitkeringen die betrokkene ontvangt Euro bedraagt, op basis van de barema's van/...../.....

(dagbedrag van Euro x 26) en dat de betrokkene, met betrekking tot de toepassing van de eventuele afhouding 3,5 % op de C.A.O.-brugpensioen 17.

- moet beschouwd worden
 niet moet beschouwd worden
- gezinslast te hebben in de zin van de werkloosheidsreglementering

Stempel van het betalingsorganisme

Datum en handtekening

DOCUMENTEN BIJ TE VOEGEN DOOR DE WERKGEVER

1. Formulier « C.4-Brugpensioen »
2. Attest, uitgaande van de Rijksdienst voor Pensioenen – Zuidertoren – 1060 Brussel met een volledig overzicht van de beroepsloopbaan.

Volledig ingevuld en ondertekend terug zenden naar het

SOCIAAL FONDS VOOR DE ONDERNEMINGEN VOOR DE RECUPERATIE VAN PAPIER
Buro & Design Center – Esplanade 1 bus 87 - 1020 Brussel

OPGELET : Iedere wijziging of indexaanpassing van het bedrag van de uitkeringen en elke wijziging in de gezinstoestand van betrokkene, moeten meegedeeld worden aan het Sociaal Fonds.

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. Uw persoonsgegevens zullen worden opgenomen in het databestand van het Fonds. De wet van 8 december 1992 ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer geeft u recht van toegang tot de gegevens en de verbetering ervan.