

AANVRAAG TOT BETALING VAN AANVULLENDE UITKERINGEN VOOR TIJDELIJKE WERKLOOSHEID

Terugzenden naar het :

**SOCIAAL FONDS VOOR DE ONDERNEMINGEN
VOOR DE TERUGWINNING VAN ALLERLEI PRODUKTEN
(P.S.C. 142.04)
Esplanade 1 bus 87 - 1020 Brussel
☎ 02/474.07.26 – Fax 02/474.07.29**

IN TE VULLEN IN HOOFDLETTERS AUB

VAK IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER	<p>Naam of maatschappelijke benaming van de werkgever :</p> <p>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 :</p> <p>1° in mijn bedrijf is tewerkgesteld sinds :</p> <p>2° voltijds is tewerkgesteld deeltijds is tewerkgesteld <i>(het onnodige schrappen)</i> bij deeltijdse arbeid het regime bepalen :</p> <p>3° Dat de hieronder vermelde arbeid(st)er in werkloosheid gesteld was, krachtens de artikelen 50 (slecht weer) of 51 (economische redenen) van de wet betreffende de arbeidsovereenkomsten vanaf tot inbegrepen.</p> <p>Naam, voornaam :</p> <p>Rijksregisternummer :</p> <p>Straat : nr.</p> <p>Postnummer : Gemeente :</p> <p style="text-align: right;">Handtekening van de werkgever: Stempel van de firma :</p> <p>Datum :/...../.....</p>
---	--

VAK IN TE VULLEN DOOR HET ORGANISME VOOR WERKLOOSHEIDSUITKERING	<p>Ondergetekende, in dienst van het betalingsorganisme verklaart dat hogervermelde arbeid(st)er uitkeringen voor tijdelijke werkloosheid ontvangen heeft (art. 50 of art. 51 – Wet 03/07/78)</p> <p style="text-align: right;">Hele dagen (*)</p> <p>Van tot Hetzij halve dagen (*) <i>(*) schrappen wat niet past</i></p> <p>STEMPEL Te/...../..... Handtekening</p> <p>BIJ TE VOEGEN : Maandelijks betalingsattest van de werkloosheidsuitkeringen</p>
--	--

VAK IN TE VULLEN DOOR DE ARBEID(ST)ER	<p>REKENINGNUMMER WAAROP DE ARBEID(ST)ER WENST BETAALD TE WORDEN</p> <p>IBAN REKENING : <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.
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.