

DOC 2019.10N

CE DOCUMENT EST DISPONIBLE SUR NOTRE SITE INTERNET : WWW.SOCIAALFONDS201.BE

DEMANDE D'OBTENTION D'UNE ALLOCATION COMPLÉMENTAIRE CRÉDIT-TEMPS 1/5 (« EMPLOIS D'ATTERRISSAGE »)

L'EMPLOYÉ (E) (soussigné(e))

Nom :	.....	
Adresse :	.....	
Code postal :	.....	Commune :	.....
N° de téléphone :	.....	E-mail :	.....
Numéro de registre national ¹ :	.....	
Numéro de compte bancaire (IBAN & BIC) :	.....	
Date de la demande de diminution :	.....	
Date à laquelle la diminution a débuté :	.....	
<i>Cette demande n'est complète que si les justificatifs requis sont joints en annexe :</i>			
<i>- la copie du contrat de travail et des annexes éventuelles</i>			
<i>- le document C62 de l'ONEM portant la mention crédit-temps 1/5 ou interruption de carrière</i>			
<i>La demande de la prime peut être introduite jusqu'à 12 mois maximum après la date du début du crédit-temps.</i>			
Date :	.....	Signature :	.....

EMPLOYÉ(E) DANS L'ENTREPRISE²

Entreprise :	.....	
Adresse :	.....	
Code postal :	.....	
Numéro de téléphone :	.....	E-mail :	.....
Numéro ONSS :	.....	N° d'entreprise :	.....
Nombre de travailleurs :	.....	
L'employeur confirme par la présente que l'employé(e) nommé(e) travaille chez lui sans interruption depuis 5 ans et que l'entreprise emploie 11 travailleurs ou plus. Le contrat de travail est à durée indéterminée et les prestations du travailleur sont réduites de 5/5 à 4/5 à compter du :			
Date :	.....	Signature :	.....

En cas de demandes incomplètes, priorité est donnée à d'autres dossiers et le paiement de votre prime peut prendre un retard inutile.

¹ Vous trouverez ce numéro, qui commence par votre date de naissance inversée, sur votre carte d'identité.

² Veuillez remplir le numéro ONSS complet et la dénomination exacte de l'entreprise.