

DOC 2019.10N

CE DOCUMENT EST DISPONIBLE SUR NOTRE SITE INTERNET : WWW.SOCIAALFONDS202-01.BE

DEMANDE D'OBTENTION D'UNE ALLOCATION COMPLÉMENTAIRE CRÉDIT-TEMPS 1/5 (« CRÉDIT-TEMPS FIN DE CARRIÈRE »)

L'EMPLOYÉ (E) (soussigné(e))

Nom :

Adresse :

Code postal : Commune :

N° de téléphone : E-mail :

Numéro de registre national¹ :

Numéro de compte bancaire (IBAN & BIC) :

Date de la demande de diminution :

Date à laquelle la diminution a débuté :

Cette demande n'est complète que si les justificatifs requis sont joints en annexe :

- la copie du contrat de travail et des annexes éventuelles

- le document C62 de l'ONEM portant la mention crédit-temps 1/5 ou interruption de carrière

La demande de la prime peut être introduite jusqu'à 12 mois maximum après la date du début du crédit-temps.

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) a travaillé chez lui sans interruption les 5 dernières années.
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.