

DOC 2017.10N

DIT DOCUMENT IS BESCHIKBAAR OP ONZE WEBSITE: WWW.SOCIAALFONDS201.BE

AANVRAAG TOT HET BEKOMEN VAN EEN AANVULLENDE VERGOEDING TIJDSKREDIET

DE BEDIENDE (ondergetekende)

Naam:
Adres:
Postcode: Gemeente:
Telefoonnr: E-mail:
Rijksregisternummer¹:
Bankrekeningnummer (IBAN & BIC):
Datum aanvraag vermindering:
Datum waarop de vermindering is ingegaan:

Deze aanvraag is slechts volledig indien de vereiste bewijsstukken in bijlage zijn toegevoegd (kopie van de arbeidsovereenkomst, kopie identiteitskaart en C62 document RVA)

Datum: Handtekening:

TEWERKGESTELD BIJ DE ONDERNEMING²

Bedrijf:
Adres:
Postcode:
Telefoonnummer. E-mail:
RSZ nummer: Ondernemingsnr.:
Nr Paritair Comité: Aantal werknemers:

Bevestigt hierbij dat bovengenoemde werknemer bij hen is tewerkgesteld met een arbeidsovereenkomst van onbepaalde duur en een arbeidsduur van 38 uren per week en bevestigt hierbij tevens dat de werknemer effectief de prestaties heeft verminderd tot 4/5^{de} met ingang vanaf:

Datum: handtekening:

Wanneer het aanvraagformulier onvolledig wordt ingediend zal het secretariaat van het Sociaal Fonds schriftelijk de ontbrekende inlichtingen opvragen en wordt hiervoor bij de uitbetaling een administratieve kost van 5€ in mindering gebracht.

¹ Dit nummer vindt u terug op de achterzijde van uw identiteitskaart en begint met het omgekeerde van de geboortedatum.

² Gelieve het volledig RSZ nummer en de juiste benaming van het bedrijf in te vullen.