AANVRAAG TOT AANVULLENDE UITKERINGEN VOOR TIJDELIJKE WERKLOOSHEID

F1

Om de aanvullende uitkeringen voor tijdelijke werkloosheid te ontvangen, moet dit formulier ingevuld teruggezonden worden naar het :

SOCIAAL FONDS VOOR DE KOETSWERKONDERNEMINGEN (P.S.C. 149.02)
Jules Bordetlaan 164 - 1140 BRUSSEL

Tel. 02/776.78.71
Mail fonds@febelcar.com

IN HOOFDLETTERS IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

Naam of maatschappelijke benaming van de werkgever .....

straat ..... nr. ..... Bus: .....

Postnummer ..... Gemeente .....

VOLLEDIG R.S.Z. nr.: ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ – ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ – ⌊ ⌋⌊ ⌋ Tel. ..... / .....

Ondergetekende, werkgever, verklaart op zijn eer

1. dat de hieronder vermelde arbeid(st)er in werkloosheid gesteld was, krachtens art. 26-1°, 28-1°, 49, 50 of 51 van de wet betreffende de arbeidsovereenkomsten, van ..... tot .....

Rijksregisternummer ⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋ – ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ – ⌊ ⌋⌊ ⌋

Naam, voornaam .....

straat ..... nr. ..... Bus: .....

Postnummer ..... Gemeente .....

2. **Q** ☐☐ , ☐☐ *(zoals Formulier C 3.2. - Rubriek 1)*
3. **S** ☐☐ , ☐☐ *(zoals Formulier C 3.2. - Rubriek 1)*
4. Aantal uren werkloosheid : ☐☐☐ , ☐☐ **E - W - T - O - V** *(Formulier C 3.2. Rubriek 3)*

..... / ..... / 20 ..... Handtekening: Stempel van de firma:

IN TE VULLEN DOOR DE ARBEID(ST)ER

IBAN BE ⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

Indien buitenlands rekeningnummer, BIC nr. invullen

Tel. arbeid(st)er .....

BIC ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

IN HOOFDLETTERS IN TE VULLEN DOOR HET ORGANISME WERKLOOSHEIDSUITKERINGEN

Ondergetekende .....

in dienst van het betalingsorganisme .....

verklaart dat hogervernoemde arbeid(st)er uitkeringen voor tijdelijke werkloosheid ontvangen heeft (art. 26-1°, 28-1°, 49, 50 of 51 Wet 3/7/78)

VAN ..... TOT ..... HETZIJ ..... ☐ hele dagen (*) ☐ halve dagen (*)

(*) *Schrappen wat niet past*

STEMPEL :

Te ..... , ... / ..... / .....

Handtekening

OPMERKING

De rechthebbende en de uitbetalingsinstelling worden verzocht de juistheid van alle vermeldingen, inzonderheid het volledig rijksregisternummer en datums, te verifiëren en desgevallend, volgens de voorziene procedure, te vragen gegevens te wijzigen. Uw persoonsgegevens zullen worden opgenomen in het databestand van het sociaal fonds. De persoonsgegevens die u via dit formulier verstrekt, worden verwerkt door het sociaal fonds voor de koetswerkondernemingen. Zij worden verwerkt conform de bepalingen van de Europese Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van 27 april 2016. Het sociaal fonds verwerkt de persoonsgegevens enkel voor het doeleinde waarvoor ze worden ingezameld,zijnde de wettelijke verplichting tot de regeling en de verzekering van de toekenning en uitkering van de aanvullende vergoedingen aan de arbeiders van het PSC 149.02. De persoonsgegevens worden ingezameld zolang dit hiervoor nodig is. U heeft het recht om inzage te vragen in uw eigen persoonsgegevens. U kunt uw eigen persoonsgegevens opvragen, inkijken en zo nodig laten corrigeren. In bepaalde gevallen en indien daarvoor goede redenen zijn, kunt u vragen om uw persoonsgegevens te wissen. Om deze rechten uit te oefenen, neemt u contact op met het sociaal fonds.