

# PREMIE BIJ STOPZETTING VOOR HET ARBEIDSPERSONEEL

SOCIAAL FONDS VOOR DE KOETSWERKONDERNEMINGEN (P.S.C. 149.02)

Jules Bordetlaan 164 - 1140 BRUSSEL

Tel. 02/776.78.71

Mail fonds@febelcar.com

Naam of maatschappelijke benaming van de werkgever .....  
 straat ..... nr. .... Bus .....  
 Postnummer ..... Gemeente .....

VOLLEDIG R.S.Z. nr. [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] Tel. .... / .....

1. Ondergetekende werkgever verklaart op zijn eer dat zijn firma haar activiteiten totaal en definitief heeft stopgezet vanaf ..... / ..... / .....
- 2 Hij bevestigt op zijn eer dat hij op de datum van de stopzetting der activiteiten de hiernavolgende arbeid(st)ers tewerkstelde (de lijst van alle arbeid(st)ers opgeven)

Naam ..... Straat ..... Postcode ..... Gemeente ..... Datum van indiensttreding ..... / ..... / .....	Voornaam ..... nr. .... Bus ..... Rijksregisternummer [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Naam ..... Straat ..... Postcode ..... Gemeente ..... Datum van indiensttreding ..... / ..... / .....	Voornaam ..... nr. .... Bus ..... Rijksregisternummer [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Naam ..... Straat ..... Postcode ..... Gemeente ..... Datum van indiensttreding ..... / ..... / .....	Voornaam ..... nr. .... Bus ..... Rijksregisternummer [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Naam ..... Straat ..... Postcode ..... Gemeente ..... Datum van indiensttreding ..... / ..... / .....	Voornaam ..... nr. .... Bus ..... Rijksregisternummer [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
<b>(Indien niet genoeg plaats, gelieve dan een lijst bij te voegen)</b>	

3. Reden voor de stopzetting van de activiteit .....
4. Ik machtig het Sociaal Fonds ertoe de juistheid van deze verklaring na te gaan.

..... / ..... / 20.....

Handtekening van de werkgever  
 voorafgegaan door de vermelding "echt en waarachtig verklaard"

STEMPEL van de firma

**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.*