

AANVULLENDE VERGOEDING BIJ WERKLOOSHEID

ATTEST VAN RECHTHEBBENDE 20 . .

(aanvraagdocument uitsluitend voor nieuwe arbeiders)

1. In te vullen door de arbeider:

Naam: Voornaam :

Adres:

Postcode : Gemeente :

Geboortedatum :/...../..... INSZ nr:

Opgelet: de indieningstermijn voor de aanvraag bedraagt 5 jaar vanaf de opening van het recht.

2. In te vullen door de werkgever:

Naam van de firma :

RSZ-nummer : / -

Datum indiensttreding van betrokken arbeider: / /

Aantal bezoldigde dagen sinds indiensttreding zoals weergegeven op RSZ-aangifte:

Kwartaal (bvb 1/2019)	Aantal bezoldigde dagen (1)	
	Voltijds	Deeltijds (2)
/		/
/		/
/		/
/		/
/		/
/		/

Datum en Handtekening,

Stempel van de firma

(1) Onder **bezoldigde dagen** wordt verstaan: gewerkte dagen, dagen gedekt door het gewaarborgd weekloon (eerste 7 dagen) , compensatiedagen wegens arbeidsduurvermindering, betaalde feestdagen, moederschapsrust, klein verlet, inhaalrustdagen voor overuren en syndicaal verlof

(2) **Deeltijds regime** aanduiden: verhouding deeltijdse / voltijdse tewerkstelling uitgedrukt in uren of dagen per week (bvb 3 / 5 dagen of 24 uur/39uur)

De meegedeelde gegevens worden opgenomen in het databestand van het Fonds voor Bestaanszekerheid Stoffering en Houtbewerking. Zij zullen uitsluitend worden gebruikt om uw recht op aanvullende sociale voordelen te onderzoeken en eventueel toe te kennen in uitvoering van de collectieve arbeidsovereenkomst die de wettelijke opdracht van dit Fonds vastlegt. U heeft het recht op toegang tot deze gegevens en kunt ze eventueel laten verbeteren