Terugzenden naar: FBZ Elektriciens – Marlylaan 15/8 bus 1 – 1120 Brussel **N1**

AANVRAAG TOT BETALING VAN AANVULLENDE VERGOEDINGEN BIJ TIJDELIJKE WERKLOOSHEID (PsC 149.01)

VAK 1: IN TE VULLEN DOOR DE ARBEID(ST)ER

Ondergetekende, ARBEID(ST)ER:

Naam: ..... Voornaam: .....

Straat: ..... Nr: ..... Bus: .....

Postnummer: ..... Plaats .....

Rijksregisternummer: ..... Telefoonnummer: .....

E-mail adres: .....

IBAN-nummer: BE⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

BIC-code: ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

Handtekening van de arbeid(st)er

voorafgegaan door de vermelding “echt en waarachtig verklaard” Datum

.....

! Indien wijziging rekeningnummer: kopie identiteitskaart bijvoegen (2 zijden) !

VAK 2: IN TE VULLEN DOOR DE UITBETALINGSINSTELLING VOOR WERKLOOSHEIDSUITKERINGEN (ABVV, ACLVB, ACV, HVW)

Ondergetekende, ……afgevaardigde van de uitbetalingsinstelling ..... bevestigt dat de bovenvernoemde arbeid(st)er de vergoeding voor tijdelijke werkloosheid heeft genoten voor de periodes:

MAAND *(MM/JJJJ)*	***DAGBEDRAG***	***AANTAL UITKERINGEN***	***HELE / HALVE DAGEN*** *(Aankruisen wat van toepassing is)*
..../.....	€	.....	☐ Hele dagen ☐Halve dagen
..../.....	€	.....	☐ Hele dagen ☐Halve dagen
..../.....	€	.....	☐ Hele dagen ☐Halve dagen
..../.....	€	.....	☐ Hele dagen ☐Halve dagen
..../.....	€	.....	☐ Hele dagen ☐Halve dagen
..../.....	€	.....	☐ Hele dagen ☐Halve dagen

Naam en maatschappelijke benaming van de werkgever: .....

KBO-nummer: ..... Stamnummer RSZ: .....

Opgemaakt te: ..... datum: .....

Handtekening van de afgevaardigde Stempel van de uitbetalingsinstelling

.....

! Attest van de werkloosheidstoestand (met vermelding van refertemaand, aantal uitkeringen en bedrag) bijvoegen !