



## VAK IN TE VULLEN DOOR HET BETALINGSORGANISME VAN DE WERKLOOSHEIDSUITKERINGEN

Ondergetekende .....

Optredend namens het betalingsorganisme .....

Tel. .... / ..... e-mail .....@.....

- bevestigt het SWT van betrokkene met ingang van ..... / ..... / .....  
Indien van toepassing, wordt hierbij rekening gehouden met de periode gedekt door de ontslagcompensatievergoeding.  
Periode van de ontslagcompensatievergoeding: van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / ..... + ..... saldo vakantiedagen.
- bevestigt dat voornoemde arbeid(st)er door de gewestelijke directeur van de werkloosheid gerangschikt werd onder code nr. .... / .....
- verklaart dat het gemiddelde bedrag van de werkloosheidsuitkeringen die betrokkene ontvangt ..... € bedraagt, op basis van de barema's van ..... / ..... / ..... (dagbedrag van € ..... x 26) en dat betrokkene, met betrekking tot de toepassing van de eventuele afhouding 6,5 %

- moet beschouwd worden      gezinslast te hebben in de zin van de werkloosheidsreglementering.  
 niet moet beschouwd worden

- Bijvoegen: **Formulier C1 "aangifte van de persoonlijke en familiale toestand"**

Stempel van het Betalingsorganisme

Datum en Handtekening

### DOCUMENTEN BIJ TE VOEGEN

- 1) Kopie van het formulier "C.4-SWT"
- 2) Formulier C17 – BEROEPSVERLEDEN-ANTWOORD  
OF  
Attest m.b.t. uw professionele loopbaan, globaal loopbaanuitreksel te bekomen bij :  
Rijksdienst voor Pensioenen  
T. 0800/50 601  
E-mail: [loopbaanbeheer@rvp.fgov.be](mailto:loopbaanbeheer@rvp.fgov.be)
- 3) Indien geen 5 jaar anciënniteit bij de laatste werkgever, gelieve de nodige documenten mee te sturen zodat 5 jaar anciënniteit in de sector kan worden bewezen.
- 4) EEN KOPIE VAN DE INDIVIDUELE REKENING OF DE LAATSTE 12 LOONFICHES
- 5) Formulier C1 "aangifte van de persoonlijke en familiale toestand"

Volledig ingevuld en ondertekend terugzenden naar het :      **SEFOCAM - FONDS VOOR BESTAANSZEKERHEID EDELE METALEN (PSC 149.03)**  
Marlylaan 15/8 - 1120 BRUSSEL  
T. 02/761.00.70    e-mail: [FBZ-FSE@sefocam.be](mailto:FBZ-FSE@sefocam.be)

**OPGELET: Iedere wijziging of indexaanpassing van het bedrag van de uitkeringen en elke wijziging in de gezinstoestand van betrokkene, moeten meegedeeld worden aan het Sociaal Fonds**

**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 FBZ Edele Metalen. 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 149.03. 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 FBZ.