AANVRAAG TOT AANVULLENDE UITKERINGEN VOOR VOLLEDIGE WERKLOOSHEID

F4

Voor arbeid(st)ers vanaf 55 jaar

Referentie nr. : .....

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

SEFOCAM - SOCIAAL FONDS VOOR DE HANDELSBEDRIJVEN VAN DE METAALSECTOR (PSC 149.04)
Marlylaan 15/8 – 1120 BRUSSEL

T. +32 2 761 00 70
e-mail: FBZ-FSE@sefocam.be

IN HOOFDLETTERS IN TE VULLEN DOOR DE ARBEID(ST)ER

Naam ..... Voornaam .....

Straat ..... nr. ..... bus .....

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

Rijksregisternummer ⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋ Beroep .....

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

Tewerkstelling ❑ Voltijds ❑ Deeltijds

Rekeningnummer IBAN .....

- Ik vraag de toekenning van aanvullende vergoedingen voor volledige werkloosheid voor arbeid(st)ers van tenminste 55 jaar oud.
  Anciënniteitsvoorwaarde : 20 jaar beroepsverleden waarvan 5 jaar in de sector (***+ bewijzen meesturen***)
- Ik werd afgedankt op ..... / ..... / 20 ..... (eerste dag van de volledige werkloosheid met vergoeding) door de werkgever .....
  Straat ..... nr. ..... bus .....
  Postnummer ..... Gemeente .....
  Volledig R.S.Z. nr.: ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋ Tel. ..... / .....
- Ik bevestig op mijn eer dat mijn verklaringen juist en volledig zijn. Ik laat toe dat de juist heid ervan na te gaan bij de werkgeves, de openbare besturen en de organismen belast met de toepassing van de sociale wetten.

..... / ..... / 20 ..... Handtekening van de arbeid(st)er

.....

BIJ TE VOEGEN DOCUMENT: **COPIE FORMULER C4**

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 metaalhandel. 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 149.04. 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.

IN HOOFDLETTERS IN TE VULLEN DOOR HET BETALINGSORGANISME VAN DE WERKLOOSHEIDSVERGOEDING

Ondergetekende, ...

afgevaardigde van het betalingsorganisme .....

bevestigt dat voorgenoemde .....

de vergoeding van volledige werkloosheid ontvangen heeft vanaf ..... / ..... / 20 .....

..... / ..... / 20 ..... Handtekening van de afgevaardigde

Stempel van het organisme