Werkgeversformulier

Naam	
KBO-nummer	
Adres	
Contactpersoon	
Telefoon	
E-mail	
IBAN	
Jaar	

Werknemer	Status (Arbeider/Bediende)	Geboortedatum	Start tijdskrediet eindeloopbaan	Start recht	Aantal maanden	Maandelijks bedrag (€)	Totaal (€)

Werknemer	Status (Arbeider/Bediende)	Geboortedatum	Start tijdskrediet eindeloopbaan	Start recht	Aantal maanden	Maandelijks bedrag (€)	Totaal (€)

EINDTOTAAL	0,00 €

Werknemer	Status (Arbeider/Bediende)	Geboortedatum	Start tijdskrediet eindeloopbaan	Start recht	Aantal maanden	Maandelijks bedrag (€)	Totaal (€)

Verklaring op eer van de werkgever

Ik, ondergetekende, handelend namens bovengenoemd bedrijf, verklaar op eer dat:

- de vermelde werknemers voldoen aan de voorwaarden van de sectorale collectieve arbeidsovereenkomst;
- de vermelde werknemers de door de RVA uitgekeerde uitkering hebben ontvangen;
- de vermelde aanvullende vergoedingen daadwerkelijk aan de betrokken werknemers zijn uitbetaald;
- de gevorderde bedragen uitsluitend betrekking hebben op de vergoedingen waarop de sectorale collectieve arbeidsovereenkomst betrekking heeft;
- de overgelegde bewijsstukken waarheidsgetrouw, juist en volledig zijn;
- de onderneming instemt met controles door het Fonds en de bewijsstukken ten minste vijf jaar bewaart.

Opgesteld te

op

Naam ondertekenaar	Handtekening en stempel

NOTICE DE REMPLISSAGE / INVULINSTRUCTIES

FR

1. Complétez les données de l'entreprise.
2. Complétez un travailleur par ligne.
3. Encodez les dates, les mois et le montant mensuel.
4. Les totaux sont calculés automatiquement.
5. Vérifiez le total général.
6. Complétez la déclaration et signez.
7. Pour l'impression, sélectionnez l'orientation paysage et ajustez la feuille à une page en largeur.

NL

1. Vul de bedrijfsgegevens in.
2. Vul één werknemer per rij in.
3. Vul de data, de maanden en het maandbedrag in.
4. Totalen worden automatisch berekend.
5. Controleer het eindtotaal.
6. Vul de verklaring op eer in en onderteken.
7. Afdrukken in liggende modus, passend op 1 pagina breed.

LÉGENDE / LEGENDE

Cellules à compléter / In te vullen cellen
Calcul automatique / Automatische berekening

Formulaire Employeur

Dénomination	
N° BCE	
Adresse	
Contact	
Téléphone	
E-mail	
IBAN	
Année	

Travailleur	Statut (Ouvrier/Employé)	Date naissance	Date début crédit-temps fin de carrière	Début droit	Nombre de mois indemnisés	Montant mensuel (€)	Total (€)

Travailleur	Statut (Ouvrier/Employé)	Date naissance	Date début crédit-temps fin de carrière	Début droit	Nombre de mois indemnisés	Montant mensuel (€)	Total (€)

TOTAL GENERAL	0,00 €

Travailleur	Statut (Ouvrier/Employé)	Date naissance	Date début crédit-temps fin de carrière	Début droit	Nombre de mois indemnisés	Montant mensuel (€)	Total (€)

Déclaration sur l'honneur de l'employeur

Je soussigné(e), agissant au nom de l'entreprise précitée, certifie que :

- que les travailleurs renseignés remplissent les conditions prévues par la convention collective sectorielle ;
- que les travailleurs renseignés ont perçu l'allocation versée par l'ONEM ;
- que les indemnités complémentaires mentionnées ont été effectivement versées aux travailleurs concernés;
- que les montants réclamés correspondent exclusivement aux indemnités visées par la CCT ;
- que les pièces justificatives produites sont sincères, exactes et complètes ;
- que l'entreprise accepte les contrôles du Fonds et conserve les documents justificatifs pendant au moins cinq ans.

Fait à

Le

Nom du signataire	**Signature et cachet**