

AANVRAAGFORMULIER TEWERKSTELLINGSPREMIE 2019-2020

Ondergetekende (naam, functie) :

verantwoordelijke van het uitzendkantoor (naam) :

.....

RSZ-nummer :

e-mail adres contactpersoon :

vraagt het Sociaal Fonds voor de Uitzendkrachten een tewerkstellingspremie voor de tewerkstelling van volgende werknemer :

1. Identiteit van de uitzendkracht :

- Naam en voornaam :

- Adres :

- Nationaal nummer:

Indien dit vak niet is ingevuld, zal de premie automatisch geweigerd worden.

2. Onderwijs gevolgd door de uitzendkracht : Enkel in te vullen bij groep B en G (sinds de leeftijd van 12 jaar)

Van 20 . . tot 20 . . :

Van 20 . . tot 20 . . :

Behaald diploma :

3. Risicogroep waartoe de uitzendkracht behoort **a b c d e f g h i** (aanduiden wat past !)

- Bijgevoegd(e) document(en) ter staving :

4. Inlichtingen over de tewerkstelling

* Periode : van tot

* Plaats van tewerkstelling (naam, adres en paritair comité van de gebruiker(s))

.....

.....

.....

5. Rekeningnummer van de uitzendkantoor waarop de premie kan gestort worden indien zij wordt toegekend:

IBAN BE |_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|

Handtekening :

Datum :