

Aanvraagformulier voor tussenkomst van het Sociaal Fonds betreffende de bijkomende vergoeding in geval van langdurige arbeidsongeschiktheid

Ondergetekende¹ :

Naam en voornaam :

Straat : Nr: Bus:

Postcode : Gemeente :

Rijksregisternummer² : Geboortedatum :

E-mail adres :

vraagt een bijkomende vergoeding wegens langdurige arbeidsongeschiktheid.

Noodzakelijke inlichtingen voor de behandeling van het dossier :

- Uitzendbedrijf :
- Begindatum van de arbeidsongeschiktheid :
- Duur van de arbeidsovereenkomst die omwille van arbeidsongeschiktheid werd onderbroken :
van Tot
- Duurt de arbeidsongeschiktheid nog voort : ja - neen³
- Zo de arbeidsongeschiktheid beëindigd is : einddatum :
- Wijze van betaling van de vergoeding : bankoverschrijving - circulaire cheque³
- Bankoverschrijving : nr van de rekening : BE..

Bij te voegen documenten :

(Opgelet : het dossier kan niet behandeld worden indien één van deze documenten niet bijgevoegd is)

1. een kopie van de arbeidsovereenkomst voor uitzendarbeid die onderbroken werd omwille van arbeidsongeschiktheid en de daarmee overeenstemmende loonfiche;
2. het bewijs van de anciënniteit van 2 maanden anciënniteit in de uitzendsector telt over een periode van vier maanden (arbeidsovereenkomsten en de daarmee overeenstemmende loonfiches of een gedetailleerd attest van het uitzendbedrijf);
3. het (de) attest(en) van het ziekenfonds waaruit blijkt welke vergoedingen de uitzendkracht ontvangen heeft voor de periode arbeidsongeschiktheid waarvoor de tussenkomst van het Sociaal Fonds gevraagd wordt.

Voor waar verklaard,

Datum :

handtekening :

¹De gegevens ingezameld omtrent uw persoon, zijn bestemd om gebruikt te worden door het Sociaal Fonds voor de Uitzendkrachten in het kader van de CAO van 28 januari 2020 inzake de sociale voordelen voor uitzendkrachten. Overeenkomstig de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer, kan U deze gegevens opvragen en, indien nodig, laten verbeteren.

²vermeld op de identiteitskaart