

**WAARBORG- EN SOCIAAL FONDS VOOR DE BAKKERIJ, BANKETBAKKERIJ
EN VERBRUIKSZALEN BIJ EEN BANKETBAKKERIJ**

Birminghamstraat 225 – 1070 ANDERLECHT (Tel. 02/513.13.32)

**Aanvraagformulier voor tussenkomst van het Sociaal Fonds betreffende de aanvullende
vergoeding in geval van gedeeltelijke of toevallige werkloosheid**

Door de arbeider/arbeidster in te vullen

Ondergetekende:

Naam en voornaam

Straat nr bus

Postcode Gemeente

Rijksregisternummer

Bankrekeningnummer.....

Naamwerkgever

R.S.Z. nummer van de werkgever 058 – 158 – 258

Datum van indiensttreding:/...../.....

vraagt een aanvullende vergoeding wegens gedeeltelijke of toevallige werkloosheid

Begindatum van de werkloosheid

Einddatum van de werkloosheid

Aantal vergoede werkloosheidsdagen

Datum (Gelezen en goedgekeurd).....

Handtekening

Door het betalingsorganisme (hulpkas of vakbond) in te vullen

Ondergetekende.....
gevolmachtigde van het hierondervermelde betalingsorganisme

adres.....

verklaart hierbij dat de gedeeltelijke of toevallige werkloosheidsperiode van de hierbovenvermelde
aanvrager liep van/...../..... tot/...../.....

het aantal vergoede dagen tijdens deze periode: dagen

DatumHandtekening en hoedanigheid

Stempel van het betalingsorganisme