

AANVRAAG VAN EEN AANVULLENDE VERGOEDING BIJ WERKLOOSHEID MET BEDRIJFSTOESLAG (PSC 149.01)

DEEL 1: IN TE VULLEN DOOR DE ARBEID(ST)ER

Naam: Voornaam:

Straat: Nr: Bus:

Postcode: Gemeente:

Geboortedatum:/...../..... Leeftijd:

Rijksregisternummer:/...../..... Telefoon:

E-mail:

Echtgeno(o)te ten laste: JA NEEN Aantal kinderen ten laste:

Ik bevestig ontslagen te zijn in toepassing van het KB van 16 januari 1975 m.b.t. het SWT met ingang van/...../.....

Ik heb recht op een ontslagcompensatievergoeding (OCV) JA NEEN Zo JA, van/...../..... tot/...../.....

begindatum SWT (na eventuele ontslagcompensatievergoeding)/...../.....

Ik verbind mij ertoe Volta fbz onmiddellijk op de hoogte te stellen indien ik het werk zou hervatten.

De terugbetaling mag gebeuren op onderstaand rekeningnummer

IBAN:

Datum: / / (dd/mm/jjjj) Handtekening werknemer:

 Schrijf hieronder 'Voor echt en waar verklaard'

.....

DEEL 2: IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

Bedrijf:

KBO-nummer: RSZ-nummer:

Straat: Nr: Bus:

Postcode: Gemeente:

E-mail: Telefoon:

Vertegenwoordigd door optredend in de hoedanigheid van

bevestigt de voornoemde arbeid(st)er te hebben afgedankt met inachtnaam van de procedure bepaald door het KB van 16 januari 1975 betreffende het SWT (cao 17).

De referentiemaand voor de berekening van het SWT is de maand:

(Nota: bij ontstentenis van akkoord onder partijen, is dit de kalendermaand die de afdanking voorafgaat.)

Loon van de arbeid(st)er (volgens art. 6 en 7 van het KB van 16.01.1975:

1	Bruto maandloon = $\frac{\text{uurloon} \times \text{aantal uren per week} \times 52}{12}$
2	RSZ-afhouding 13,07% (op loon aan 100%)
3	Belastbaar loon
4	Bedrijfsvoorheffing
5	Netto maandloon

Aantal personen ten laste	
Echtgeno(o)t(e)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN
Kinderen
Andere
Alleenstaande	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN

- Betaalt u als werkgever nog een extra aanvullende vergoeding? JA NEEN Zo JA, brutobedrag per maand €.....
- Wordt dit bedrag geïndexeerd zoals de wettelijke aanvullende vergoeding? JA NEEN



Datum: / / (dd/mm/jjjj)
Handtekening werkgever:

Stempel van de firma:

.....

DEEL 3: IN TE VULLEN DOOR HET BETALINGSORGANISME VAN DE WERKLOOSHEIDSUITKERINGEN

Ondergetekende

optredend namens het betalingsorganisme

Telefoon: E-mail:

- bevestigt het SWT van betrokkene met ingang van / /
 Indien van toepassing, wordt hierbij rekening gehouden met de periode gedekt door de ontslagcompensatievergoeding (OCV).
 Periode van de ontslagcompensatievergoeding (OCV): van / / tot / /
 +saldo vakantiedagen
- bevestigt dat voornoemde arbeid(st)er door de gewestelijke directeur van de werkloosheid gerangschikt werd onder code nr. /
- verklaart dat het gemiddelde bedrag van de werkloosheidsuitkeringen die betrokkene ontvangt € bedraagt, op basis van de barema's van / / (dagbedrag van €..... x 26) en dat betrokkene, met betrekking tot de toepassing van de eventuele afhouding 6,5% op de cao-brugpensioen 17
 - moet beschouwd worden
 - niet moet beschouwd worden
 gezinslast te hebben in de zin van de werkloosheidsreglementering
- Bijvoegen: **Formulier C1 "aangifte van de persoonlijke en familiale toestand"**



Datum: / / (dd/mm/jjjj)
Handtekening:

Stempel van het betalingsorganisme

.....

Ik voeg hierbij volgende bewijsstukken toe

- kopie van het formulier "C.4-SWT"
- formulier C17 – BEROEPSVERLEDEN-ANTWOORD

of

attest m.b.t je professionele loopbaan, globaal loopbaanuitreksel te bekomen bij [Federale Pensioendienst of mypension.be](http://FederalePensioendienstofmypension.be)

- Indien geen 5 jaar anciënniteit bij de laatste werkgever, gelieve de nodige documenten mee te sturen zodat 5 jaar anciënniteit in de sector kan worden bewezen
- een kopie van de individuele rekening of de laatste 12 loonfiches
- formulier C1 "aangifte van de persoonlijke en familiale toestand"

Opgelet: iedere wijziging of indexaanpassing van het bedrag van de uitkeringen en elke wijziging in de gezinstoestand van betrokkene, moeten meegedeeld worden aan Volta fbz.

DEZE AANVRAAG MOET VERSTUURD WORDEN NAAR VOLTA FBZ, MARLYLAAN 15/8, 1120 BRUSSEL OF NAAR FBZ-FSE@VOLTA-ORG.BE

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 fonds voor bestaanszekerheid voor de sector der elektriciens (Volta fbz-fse). Zij worden verwerkt conform de bepalingen van de Europese Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van 27 april 2016. Volta fbz-fse 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 149.01. 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. Om deze rechten uit te oefenen neemt u contact op met het sociaal fonds op privacy@volta-org.be.