

FONDS GROUPES A RISQUE	FONDS VOOR RISOCOGROEPEN	
Pour le personnel des Compagnies Aériennes	Voor het personeel van Luchtvaartmaatschappijen	
Bureau administratif Smalstraat 15 3700 RUTTEN Tel: 012/24 16 18 Email: info@vartes.be	Administratief kantoor Smalstraat 15 3700 RUTTEN Tel: 012/24 16 18 Email: info@vartes.be	

TUSSENKOMST ONTSLAGBEGELEIDING TEN BEDRAGE VAN MAXIMUM 3.500€ OF HET BEDRAG VAN DE FACTUUR.

Toepassing CAO's ontslagbegeleiding van 25/08/14 (2014 – onbepaalde duur).

*Om ontvankelijk te zijn moet deze aanvraag bij het Sociaal Fonds toekomen **binnen de zes maanden** te rekenen vanaf de datum van opzeg of verbreking van het contract van de werknemer vermeld in vak B. hierna. **OPGELET**: u zal de tussenkomst maar ontvangen **24 maanden** na de datum van opzeg of verbreking van het contract.*

A. ONDERNEMING DIE DE TUSSENKOMST AANVRAAGT

Naam:

Adres:

Ondernemingsnummer:

RSZ-nummer:

Contactpersoon:

Functie:

Telefoon:

e-mail:

Rekeningnummer voor de terugbetaling:

B. GEGEVENS BETREFFENDE DE ONTSLAGEN WERKNEMER

Naam en voornaam:
Adres:
.....
Geboortedatum:
Functie:
Datum indiensttreding:
Datum van opzegging of beëindiging van de arbeidsoveréénkomst:
Aantal weken opzeg of verbrekingsvergoeding.....

C. GEGEVENS BETREFFENDE DE ONTSLAGBEGELEIDING

Naam outplacementbureau:
Adres:
.....
Telefoon:

D. AANVRAAG TOT TUSSENKOMST

Ondergetekende,,
verzoekt om tussenkomst in de kost van de ontslagbegeleiding van een werknemer zoals voorzien in de CAO's (zie hierboven) betreffende een regeling van ontslagbegeleiding, gesloten in het PC 315.02.

- Ondergetekende, verklaart dat de werknemer :
- géén arbeidsoveréénkomst had voor bepaalde duur of een bepaald werk.
 - niet op SWT is gegaan.
 - niet werd ontslagen om een dringende reden.

Ondergetekende bevestigt op zijn/haar eer dat deze aanvraag oprecht en volledig werd ingevuld en voegt als bijlage een kopie bij van de overeenkomst die in dit verband met het outplacementbureau, vermeld in vak C, werd gesloten, evenals een kopie van de desbetreffende factuur en het bewijs van betaling.

Datum:

Handtekening:

BIJLAGEN: - KOPIE OVEREENKOMST MET OUTPLACEMENTBUREAU (met precisering programma)
- KOPIE FACTUUR
- BEWIJS VAN BETALING