DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES SALAIRES A L'OCCASION D'ABSENCES POUR FORMATION SYNDICALE

FSV

A retourner au :

FONDS SOCIAL DES ENTREPRISES DE CARROSSERIE (S.C.P. 149.02)

Avenue Jules Bordet 164 - 1140 BRUXELLES T. 02/776.78.71 - Fax. 02/776.78.80

A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

Nom - Raison sociale .....

Rue ..... n° ..... Boîte .....

Code Postal ..... Commune .....

N° O.N.S.S. complet : ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ -⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ -⌊ ⌋⌊ ⌋

L'employeur soussigné déclare sur l'honneur avoir payé à l'ouvrier(ère) ci-dessous le salaire afférent à une absence pour formation syndicale qui s'élève à :

1	Salaire horaire brut de l'ouvrier	
2	Nombre d'heure d'absence	
3	Date(s) de la formation du	..... au .....
TOTAL (1 x 2)		

..... / ..... / 20.....
CACHET

Signature de l'employeur
précédée de la mention "déclaré sincère et véritable"

Mode de paiement :

IBAN BE ⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

Indien buitenlands rekeningnummer, BIC nr. invullen - BIC ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

A REMPLIR PAR L'OUVRIER(ERE)

L'ouvrier soussigné (nom, prénom) .....

straat ..... nr. ..... Bus .....

Postnummer ..... Gemeente .....

N° de registre national ⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋ -⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ -⌊ ⌋⌊ ⌋

déclare avoir perçu de son employeur le salaire afférent aux heures d'absence pour formation syndicale, qui s'élève à :

montant brut du salaire .....

..... / ..... / 20.....

Signature de l'ouvrier(ère)
précédée de la mention "déclaré sincère et véritable"

NOTE : ce formulaire est sans valeur s'il n'est pas accompagné de l'attestation de participation aux cours émanant du MONITEUR de l'école de formation syndicale.

(Formulaire édition 2011)