



## CP 322.01 : Titres-services

E.R. : Tommy Jonckheere – Boulevard Poincaré 72-74, 1070 Bruxelles

24/10/18

### PRIME DE FIN D'ANNÉE ET PRIME SYNDICALE POUR LES TITRES-SERVICES

#### Prime de fin d'année

##### **Ai-je droit à une prime de fin d'année?**

Pour prétendre à une prime de fin d'année, vous devez avoir travaillé pendant au moins 65 jours dans le sous-secteur des titres-services au cours de la période allant du 1er juillet 2017 au 30 juin 2018 inclus. Le congé de maternité et les périodes de chômage économique (26 jours max.) sont pris en compte dans le calcul des 65 jours.

##### **À combien s'élève la prime de fin d'année?**

La prime de fin d'année brut s'élève à 4,50% (avant: 4,15%) des salaires bruts gagnés au cours de la période allant du 1er juillet 2017 au 30 juin 2018 inclus. Les cotisations ONSS (de 13,07%) et le précompte professionnel (de 23,22%) sont déduits de cette prime brut.

##### **Attention!**

Si votre numéro de compte bancaire n'est pas mentionné ou s'il n'est pas correct, vous devez renvoyer le document au Fonds social en inscrivant le numéro de compte sur lequel la prime doit être versée.

##### **Qui paie la prime de fin d'année?**

La prime de fin d'année sera payée par le Fonds social dans le courant du mois de décembre.

#### Prime syndicale

##### **Ai-je droit à une prime syndicale?**

Pour avoir droit à la prime syndicale, il suffit d'être membre de la CGSLB au moment du paiement, être en ordre de cotisation syndicale et de remplir les mêmes conditions que pour la prime de fin d'année.

##### **À combien s'élève la prime syndicale?**

La prime syndicale s'élève à 105 euros.

##### **Attention!**

L'attestation doit être remise le plus rapidement possible à votre secrétariat CGSLB

<http://www.cgslb.be/fr/secretariats/comtes>.

##### **Qui paie la prime syndicale?**

La prime syndicale sera payée dans le courant du mois de novembre par votre secrétariat CGSLB.

## Coordonnées (en majuscules s.v.p.)

nom	prénom	
rue	code postal	commune
n° registre nat. (dos de la carte d’identité)	sexe <input type="radio"/> homme <input type="radio"/> femme	
	date de naissance	
nationalité	langue <input type="radio"/> français <input type="radio"/> néerlandais	
état civil	nom partenaire	
compte en banque IBAN	BIC	
tél.	gsm	
e-mail privé	e-mail travail	

## Affiliation syndicale

je souhaite m’affilier dans la zone où  j’habite  je travaille

à inscrire à partir du	venant de la <input type="radio"/> CSC <input type="radio"/> FGTB <input type="radio"/> CGSLB <input type="radio"/> nouvel affilié
y affilié depuis le	jusqu’au (joindre l’attestation s.v.p.)

## Renseignements Professionnels

nom employeur

adresse	
en service à partir du	
commission paritaire	secteur entreprise
<input type="radio"/> ouvrier <input type="radio"/> employé <input type="radio"/> cadre	numéro d’entreprise
temps plein <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non si non, je travaille .....h./semaine	temps plein .....h./semaine
<input type="radio"/> chômage complet <input type="radio"/> étudiant <input type="radio"/> autre	signature affilié(e)
zone	
secrétariat	

La CGSLB conserve et traite vos données par voie informatique dans le cadre de la prestation de services aux affiliés. Conformément aux dispositions de la loi sur la protection de la vie privée, vous êtes en droit de les consulter et de les rectifier.

## Mandat de prélèvement SEPA domiciliation européenne perception récurrente (Business to Customer)

En signant ce formulaire vous autorisez la CGSLB à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CGSLB. Vous bénéficiez du droit d’être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Votre banque peut vous informer sur vos droits liés à votre mandat.

### DONNÉES TITULAIRE DU COMPTE (à compléter par le débiteur)

nom .....

adresse .....

numéro de compte

IBAN

BIC

nom affilié (si autre que débiteur) .....

fait à ..... signature

le .....

### DONNÉES CRÉANCIER

nom : CGSLB  
 identifiant créancier : BE66 007 0850330011  
 adresse : Koning Albertlaan 95, 9000 Gent, Belgique

### RÉSERVÉ À LA CGSLB

motif domiciliation : cotisation pour numéro d’affiliation

numéro de mandat

Veuillez remettre ce formulaire à votre secrétariat CGSLB.  
 En cas d’arrêt de la domiciliation, le créancier (la CGSLB) doit en être averti.