A renvoyer au: FSE Electriciens – Avenue du Marly 15/8 bus 1 – 1120 Brussel **F9**

DEMANDE D'ALLOCATIONS COMPLEMENTAIRES EN CAS DE CREDIT-TEMPS FIN DE CARRIERE 1/5 (SPC 149.01)

CADRE 1: A COMPLETER PAR L'OUVRIER(E)

L'OUVRIER(E) soussigné(e)

Nom: ..... Prénom: .....

Date de naissance: ..... / ..... / ..... Age: .....

Rue: ..... Nr: ..... Boîte: .....

Code postal: ..... Lieu: .....

N° Registre National: ..... N° Téléphone: .....

Adresse E-mail: .....

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

☐ déclare par la présente avoir droit à des indemnités complémentaires en cas de crédit-temps fin de carrière 1/5

☐ Je joins une attestation de l'ONEM prouvant que je bénéfice d'une indemnité de l'ONEM (C62).

Chaque fois que l'ONEM m'adresse une attestation (C62), je la transmets immédiatement au FSE afin de conserver mes droits. Je m'engage à informer le FSE en cas de reprise de travail.

Signature

Précédée de la mention "déclaré sincère et véritable" Date

.....

! Joindre le formulaire C62 (ONEM) !

CADRE 2: A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

Nom et raison sociale de l'employeur: .....

N° matricule ONSS: ..... N° BCE: .....

Représenté par: .....

N° de téléphone: ..... Adresse e-mail: .....

Agissant en qualité de: .....

Déclare par la présente que l'ouvrier(ère) susmentionné(e) est en crédit-temps fin de carrière 1/5

depuis le: ..... / ..... / ..... Jusqu'au ..... / ..... / .....

Signature

Précédée de la mention "déclaré sincère et véritable" Date

.....