

**Aanvraag tot terugbetaling van de AANVULLENDE WERKLOOSHEIDSUITKERINGEN**

**F 1**

*Aan het Sociaal Fonds terug te sturen binnen de drie maanden na het verstrijken van de betreffende periode, anders kan de terugbetaling geweigerd worden.*

INTEVULLENDORDE  
WERKGEVER

Naam of maatschappelijke benaming van de werkgever .....  
straat ..... nr ..... bus .....  
postnr ..... gemeente .....  
stamn RSZ .....

Ondergetekende werkgever verklaart op zijn eer dat:

1<sup>ste</sup> de hieronder vermelde arbeid(st)er in werkloosheid gesteld was, krachtens art. 28 quater van de wet op het arbeidskontraat voor de maand .../....., op hieronder aangeduide dagen.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

2<sup>de</sup> het bedrag van de aan hem/haar uitbetaalde aanvullende uitkeringen ..... € bedraagt.

3<sup>de</sup> de werkelijke arbeidsduur is verdeeld over 5 dagen/6 dagen (het onnodige schrappen).

*handtekening van de werkgever  
voorafgegaan door de vermelding  
"echt en waarachtig verklaard"*

Bij te voegen : C3

terugbetalen op bankrekeningnr ..... / ..... / .....

INTEVULLENDORDE  
ARBEID(ST)ER

Ondergetekende, arbeid(st)er  
naam, voornamen ..... geboortedatum .... / .... / ....  
straat ..... nr ..... bus .....  
postcode ..... gemeente .....

burgelijke stand gehuwd / ongehuwd (het onnodige schrappen)

Verklaart te hebben ontvangen van zijn/haar werkgever de totale aanvullende werkloosheidsuitkering, ten belope van ..... € voor ..... werkloosheidsdag(en).

*handtekening van de arbeid(st)er  
voorafgegaan door de vermelding  
"echt en waarachtig verklaard"*

verhuizerskaart (nummer) P ..... / ..... / .....

INTEVULLENDORDE  
ORGANISME VOOR  
WERKLOOSHEIDSUITKERING

Ondergetekende, .....  
in dienst van het betalingsorganisme .....

verklaart dat ..... (naam, voornamen)

straat ..... nr ..... bus .....

postcode ..... gemeente .....

de werkloosheidsuitkeringen ontvangen heeft

van .... / .... / .... tot .... / .... / .... , hetzij ..... dagen.

Naam of maatschappelijke benaming van de werkgever die de werkloosheid heeft aangegeven:

*stempel van het betalingsorganisme  
handtekening*

te ..... , ..... / ..... / .....

**Voorbehouden aan het Sociaal Fonds:**

terugbetaald op .... / .... / ....

**Door :** .....