

Aanvraag tot terugbetaling van de AANVULLENDE WERKLOOSHEIDSUITKERINGEN

F1

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

INTEVULLENDOORDE
WERKGEVER

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

Ondergetekende werkgever verklaart op zijn eer dat:
1^{ste} de hieronder vermelde arbeid(st)er in werkloosheid gesteld was, krachtens art. 28 quater van de wet op het arbeidskontraat voor de maand/....., op de hieronder aangekruiste (halve) dagen.

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

2^{de} het bedrag van de aan hem/haar uitbetaalde aanvullende uitkeringen € bedraagt.
3^{de} 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"

Terugbetalen op bankrekeningnr / /

INTEVULLENDOORDE
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 / /

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 :

INTEVULLENDOOR HET
ORGANISME VOOR
WERKLOOSHEIDSUITKERING