

**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.*

INTEVULLENDOOR DE  
WERKGEVER

Naam of maatschappelijke benaming van de werkgever .....  
straat ..... nr ..... bus .....  
postnr ..... gemeente .....  
stamn nr 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 arbeidscontract voor de maand ...../....., op de hieronder aangekruiste (halve) dagen.

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

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"*

Terugbetalen op bankrekeningnr ..... / ..... / .....

INTEVULLENDOOR DE  
ARBEIDSTER

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