

**FONDS SOCIAL DES ENTREPRISES  
DE DEMENAGEMENTS, GARDE-MEUBLES  
ET LEURS ACTIVITES CONNEXES**

M.B. du 25-08-1971 - A.R. du 24-06-1971

www.fondsocial-demenagements.be  
rue Stroobants 48A - 1140 Bruxelles (Evere)

☎ 02 240 45 70  
☎ 02 240 45 79

**SOCIAAL FONDS VOOR DE ONDERNEMINGEN  
VAN VERHUIZINGEN, MEUBELBEWARING  
EN HUN AANVERWANTE ACTIVITEITEN**

B.S. - 25-08-1971 - K.B. - 24-06-1971

www.sociaalfonds-verhuizingen.be  
Stroobantsstraat 48A - 1140 Brussel (Evere)

**Aanvraag financiële tussenkomst SYNDICALE VORMING**

**F13**

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

INTEVULLENDORDE  
VAKBOND

De ondergetekende vakbond bevestigt dat de hierna vermelde arbeider op .....(data) heeft deelgenomen aan de vormingscursus ingericht door de vakbond.  
NAAM EN VOORNAAM ARBEIDER : .....  
STRAAT ..... NR ..... BUS .....  
POSTCODE ..... GEMEENTE .....  
Rijksregister nummer .....

STEMPEL VAN DE VAKBOND ..... *handtekening*

Datum .... / .... / .....

**AANVULLENDE GEGEVENS MET BETREKKING TOT DE WERKNEMER**

(schrapen wat niet past)

**Geslacht** M / V      **Taalrol** NL / F / D

**Hoogste scholingsgraad**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| Lager onderwijs  | - 1 <sup>ste</sup> graad secundair onderwijs<br>(1 <sup>ste</sup> en 2 <sup>de</sup> jaar) | - 2 <sup>de</sup> graad secundair onderwijs<br>(3 <sup>de</sup> en 4 <sup>de</sup> jaar) |
| 3 <sup>de</sup> graad secundair onderwijs<br>(5 <sup>de</sup> , 6 <sup>de</sup> en 7 <sup>de</sup> jaar) | - HOBU (korte of lange type)   | - Universiteit   |
- andere (buitenlands diploma, onbekend...)

De ingezamelde persoonlijke gegevens zullen uitsluitend gebruikt worden in het kader van de activiteiten van het Sociaal Fonds voor de ondernemingen van verhuizingen, meubelbewaring en hun aanverwante activiteiten. Overeenkomstig de wet van 8 dec. 1992 ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer, kan u deze gegevens opvragen en, indien nodig, laten verbeteren.

INTEVULLENDORDE  
WERKNEMER

Ondergetekende, .....  
functie .....  
ONDERNEMING .....  
straat ..... nr ..... bus .....  
postcode ..... gemeente .....  
TEL : ..... FAX : ..... E-MAIL : .....

Verklaart dat bovenvermelde arbeider :

- aangegeven wordt aan de RSZ onder het kengetal 084/.....
- effectief of plaatsvervanger lid is van : (schrapen wat niet past)  
de ondernemingsraad  
het comité voor preventie en bescherming op het werk  
de vakbondsafvaardiging
- tewerkgesteld is : voltijds ..... uren/week, deeltijds ..... uren/week

en vraagt terugbetaling van de loon en loonlasten (à rato van 50% van de lonen) voor bovenvermelde syndicale vorming op bankrekening ..... van de onderneming.

Bijgevoegd : loonfiche  
te ..... , .... / .... / .....

*stempel van het bedrijf* ..... *handtekening voorafgegaan door "echt en waarachtig verklaard"*

**Voorbehouden aan het Sociaal Fonds:**  
door .....

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