



Kleefbriefje ziekenfonds (verplicht indien de werknemer ziek was op het moment van ontslag)

IDENTIFICATIE VAN DE WERKGEVER

Naam

Adres van de maatschappelijke zetel

Adres van de maatschappelijke zetel enkel invullen als Naam en KBO-nummer niet zijn ingevuld.

Uitbatingszetel
(indien die van de maatschappelijke zetel verschilt)

KBO-nummer

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Voor **contractuele vergoedingen** (o.a. achterstallig loon, gepresteerde opzeg, eindejaarspremie, vakantiegeld, verbrekingsvergoeding, ...) ga naar de pagina's **2** en **3**.

Voor de **bedrijfstoeslag** (voorheen: aanvullende vergoeding brugpensioen), ga naar pagina **4**.

Info

Adres van het Fonds

Fonds tot vergoeding van de in geval van sluiting van ondernemingen ontslagen werknemers

Keizerslaan 7 - 1000 Brussel - Tel. 02 513 77 56 - fax 02 513 44 88

E-mail: klant@fsoffe.fgov.be - www.rva.belfso

Een handleiding kan u terugvinden onder rubriek documentatie > formulieren.

Om u op een correcte manier en zo snel mogelijk te helpen, behandelen en bewaren wij uw verklaringen in een computer.

Indien u meer inlichtingen wenst over de manier waarop deze gegevens beschermd zijn, raadpleeg de brochure van de RVA over "De bescherming van de persoonlijke levenssfeer", Keizerslaan 7 - 1000 Brussel.

● DOOR DE **WERKNEMER** IN TE VULLEN

Ik verklaar op eer dat deze aangifte oprecht,
waarachtig en volledig is.

Gedaan te

op - - 20

Handtekening van de **werknemer**

IDENTIFICATIE VAN DE WERKNEMER

Naam

Voornaam

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--

Individueel rijksregisternummer.

Dit nummer is onmisbaar voor de betaling van uw vergoedingen.

Adres

.....

Adres enkel invullen indien Naam en Rijksregisternummer niet zijn ingevuld of indien u op een ander adres verblijft dan uw officieel adres.

Tel.

E-mail

Indien u niet belastingsplichtig bent in België, gelieve dan het attest toe te voegen van het land waar u wel belastingen betaalt.

- Arbeidsovereenkomst**

Duid de aard van de overeenkomst aan

☐ onbepaalde duur

☐ bepaalde duur tot

Basisloon per uur - dag - maand

(schrappen wat niet past)
- Door de werknemer in te vullen**

☐ Ik kies het Nederlands voor alle contacten met het FSO.

☐ Je choisais le français pour tous les contacts avec le FFE.

In te vullen door de dossierbeheerder van de vakorganisatie

- **Aangesloten bij welke vakbond.....**
 Rechtskundige dienst / centrale / interprofessionele dienst (+ locatie)

- **Betaling van de vergoedingen**
U wenst de vergoedingen te ontvangen
 - ☐ met circulaire cheque
 - ☐ op uw bankrekening
IBAN
BIC
 - ☐ op een andere bankrekening
van (*naam*)
IBAN
BIC

Contractuele vergoedingen

Ontvangen globaal voorschot (bruto/netto) EUR

- Lonen en vergoedingen** (vb achterstallig loon, gepresteerde opzeg, eindejaarspremie, ...)

Aard - van de lonen - van de vergoedingen	Rechtsgrond (vb. bedrijfs CAO, arbeidsovereenkomst + eventueel kopie bijvoegen)	Periode	Aantal gevraagde dagen/uren	Brutobedrag EUR	Ontvangen voorschot EUR Bruto/Netto

- **Vakantiegeld** verschuldigd aan de **bediende** op het ogenblik van de beëindiging van de overeenkomst.

Aard van het vakantiegeld	Loon waarop het vakantiegeld berekend wordt	Berekeningswijze	Brutobedrag EUR	Ontvangen voorschot EUR Bruto/Netto
Enkel vakantiegeld toegekend tijdens het jaar van ontslag.				
Dubbel vakantiegeld toegekend tijdens het jaar van ontslag.				
Enkel vakantiegeld toegekend vóór het jaar van ontslag.				
Dubbel vakantiegeld toegekend vóór het jaar van ontslag.				
Andere				

- **Verbrekingsvergoeding** (niet gepresteerde opzeg).

Het verhoogde basisloon EUR per uur - dag - week - maand Samenstelling verhoogde basisloon	
Aantal eenheden te betalen uren - dagen - weken - maanden * indien anciënniteit gedeeltelijk voor 01.01.2014 valt en gedeeltelijk vanaf 01.01.2014: eenheden op grond van anciënniteit voor 01.01.2014 uren - dagen - weken - maanden eenheden op grond van anciënniteit vanaf 01.01.2014 weken	
Verschuldigd brutobedrag verbrekingsvergoeding EUR Ontvangen voorschot (bruto/netto) EUR	
Indien u bent overgenomen in het kader van een overname na faillissement, kan u recht hebben op een overbruggingsvergoeding voor de periode van inactiviteit. Het FSO betaalt dan een overbruggingsvergoeding als u geen of slechts een gedeeltelijke verbrekingsvergoeding heeft ontvangen en dit op basis van de hierboven ingevulde gegevens bij de verbrekingsvergoeding. Om een overbruggingsvergoeding te ontvangen, bent u verplicht om de gegevens bij de verbrekingsvergoeding in te vullen.	

Informatie over de grensbedragen van tussenkomst FSO

Sluitingen met wettelijke sluitingsdatum tot en met 30.06.2022	Sluitingen met wettelijke sluitingsdatum vanaf 01.07.2022
Globaal grensbedrag met specifieke grensbedragen: maximum 25.000 EUR bruto { Lonen en vergoedingen max. 6.750 EUR bruto Vakantiegeld bediende max. 4.500 EUR bruto Verbrekings- of overbruggingsvergoeding <saldo>	Globaal grensbedrag zonder specifieke grensbedragen: maximum 30.500 EUR bruto

● DOOR DE **WERKNEMER** IN TE VULLEN

Ik verklaar op eer dat deze aangifte oprecht, waarachtig en volledig is.

Gedaan te

op - - 20

Handtekening van de **werknemer**

● DOOR DE **WERKGEVER*** IN TE VULLEN

Ik verklaar op eer dat deze aangifte oprecht, waarachtig en volledig is.

Gedaan te

op - - 20

Handtekening van de **werkgever***

*(curator, vereffenaar of gevolmachtigde)

Bedrijfstoeslag *(voorheen: aanvullende vergoeding brugpensioen)*

• **Reeds ontvangen bedragen** *(in te vullen door de werkgever, curator of vereffenaar)*

1. Heeft de werknemer reeds een bedrijfstoeslag genoten van u/de werkgever?

☐ neen

☐ ja bedrag..... EUR

laatste uitgekeerde maand.....

2. Ontvangt de werknemer een vergoeding of zal hij in de toekomst een vergoeding ontvangen van een Fonds voor Bestaanszekerheid of een andere instelling?

☐ neen

☐ ja aanvangsdatum

bedrag EUR

laatste uitgekeerde maand

• **Gegevens voor de berekening van de bedrijfsvoorheffing** *(in te vullen door de werkloze met bedrijfstoeslag)*

Persoonlijke gegevens

Hebt u een handicap van meer dan 66%?

☐ ja

☐ neen

Aantal personen ten laste (andere dan echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende partner):

☐ **Kind(eren)**

Waarvan kind(eren) met een handicap van meer dan 66%

☐ **Andere persoon/personen** (+ verwantschap).....

Waarvan persoon/personen met een handicap van meer dan 66%.....

• **Gegevens m.b.t echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende partner**

Heeft uw echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende partner een handicap van meer dan 66%?

☐ ja

☐ neen

Bedragen de beroepsinkomsten (die niet uitsluitend bestaan uit pensioenen, renten of ermede gelijkgestelde inkomsten) van uw echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende partner meer dan 263,00 EUR netto per maand?

☐ ja

☐ neen

Heeft uw echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende partner persoonlijke beroepsinkomsten die uitsluitend bestaan uit pensioenen, renten of ermede gelijkgestelde inkomsten?

☐ neen

☐ ja

☐ minder dan 158 EUR per maand

☐ tussen 158 EUR en 525 EUR per maand

☐ meer dan 525 EUR per maand

● **DOOR DE WERKLOZE MET BEDRIJFSTOESLAG**
(voorheen: bruggepensioneerde) IN TE VULLEN

Ik verklaar op eer dat deze aangifte oprecht, waarachtig en volledig is en werd aangegeven op rang van art. 19, 3° ter van de hypotheekwet.

Gedaan te

op - - 20

Handtekening van de **werkloze met bedrijfstoeslag**

● **DOOR DE WERKGEVER***
IN TE VULLEN

Ik verklaar op eer dat deze aangifte oprecht, waarachtig en volledig is en aanvaard het totaalbedrag in het bevoorrecht passief van art. 19, 3° ter van de hypotheekwet.

Gedaan te

op - - 20

Handtekening van de **werkgever***

*(curator, vereffenaar of gevolmachtigde)