

PRIME DE MISE A LA RETRAITE

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

A retourner au Fonds Social pour les entreprises de Commerce de Combustibles, Rue Léon Lepage 4 à 1000 Bruxelles.

I.) Nom ou raison sociale de l'employeur :

Adresse ou siège social

Rue, numéro, boîte :

Code Postal , Commune :

Numéro de téléphone :

Numéro d'immatriculation à l'ONSS :

II.) Le soussigné (employeur)

déclare sur l'honneur que le travailleur :

Nom, Prénoms :

Rue, numéro, boîte :

Code Postal , Commune :

Numéro de registre national :

1) a reçu une prime de mise à la retraite d'un montant de Eur

2) au jour de la mise à la retraite (biffer la mention inutile)

a. était à son service au cours des 10 dernières années

b. a été inscrit comme ouvrier / ouvrière pendant au moins 10 ans au registre du personnel d'un ou de plusieurs employeurs du secteur

Nom et adresses des entreprises visées sous 2b)

.....
.....

3) n'a pas quitté volontairement le secteur ou n'a pas été licencié pour des motifs graves.

.....

Signature de l'employeur
(précédée de la mention manuscrite "déclaré sincère et véritable")

Date :

Remboursement sur le Compte Bancaire n°

III.) Le travailleur soussigné :

Nom, Prénoms :

Rue, numéro, boîte :

Code Postal , Commune :

Numéro de registre national :

reconnait avoir reçu de son employeur

la prime de mise à la retraite d'un montant deEur

.....

Signature du travailleur
(précédée de la mention manuscrite "déclaré sincère et véritable")

Date :