



Square Saintelette 13/15 – 1000 BRUXELLES
Tél.: 02/227 22 40 – Fax: 02/227 69 09
farida.bensliman@apefasbl.org nadia.ahajjam@apefasbl.org

DEMANDE D'INDEMNITE COMPLEMENTAIRE DANS LE CADRE DE L'AMENAGEMENT DE LA FIN DE LA CARRIERE

La présente demande ne préjuge en rien l'octroi de l'indemnité complémentaire dans le cadre de l'aménagement de la fin de la carrière.

Date de la demande:/..../20...

➤ Renseignements à communiquer par l'employeur actuel

Nom de l'employeur

.....

Adresse de l'employeur

.....

Numéro d'ONSS de l'employeur:

Je déclare occuper Monsieur/Madame:

.....

dans un régime de travail de heures / semaine (régime de travail AVANT l'aménagement de la fin de la carrière).

Fonction occupée: Statut: Employé/Ouvrier

Le NOUVEAU régime de travail, dans le cadre de l'aménagement de la fin de la carrière, est de heures / semaines depuis le20.....

Je m'engage à remplacer le travailleur aux conditions prévues par la C.C.T. couvrant l'aménagement de la fin de la carrière.

Il y a obligation de remplacement sauf en cas de pénurie, impossibilité ou raison impérieuse. Ce constat doit être établi en accord avec la délégation syndicale ou à défaut de celle-ci avec au moins deux permanents régionaux des organisations syndicales représentées au sein de la Sous-Commission Paritaire 318.01.

Signature de l'employeur

➤ Renseignements à communiquer par le(la) travailleur(euse)

Identité du travailleur

Nom:

Date de naissance:

Prénom:

N° carte d'identité:

Sexe:

N° registre national:

Adresse:

N° compte bancaire(*):

.....

Tél ou GSM:

*Le numéro de compte doit être strictement au nom du (de la) travailleur (se).

➤ Demande d'indemnité complémentaire dans le cadre de l'aménagement de la fin de la carrière

Le(La) soussigné(e) formule par la présente son désir de pouvoir bénéficier de l'indemnité complémentaire dans le cadre de l'aménagement de la fin de la carrière et ce, selon les modalités prévues par la Commission Paritaire des Aides Familiales et seniors.

Signature du (de la) travailleur (euse)