



FONDS DE SÉCURITÉ D'EXISTENCE
FONDS VOOR BESTAANSZEKERHEID

Aanvraagformulier voor tussenkomst van het Sociaal Fonds betreffende de bijkomende vergoeding in geval van tijdelijke werkloosheid

Gelieve dit formulier terug te zenden naar het FBZ (Adres: Martelaarslaan 21 – bus 501 te 9000 Gent)

De HVW verklaart dat :

Naam en voornaam :
Straat : Nr. : Bus :
Postcode : Gemeente :
Rijksregisternummer :
Rekeningnummer : IBAN BIC

Tijdelijke werkloosheidsuitkeringen heeft ontvangen voor :

<u>Maand en jaar</u>	<u>aantal dagen</u>
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

KBO of RSZ nummer van de werkgever :

Naam v/d werkgever :
Straat : Nr. : Bus :
Postcode : Gemeente :

Reden van de tijdelijke werkloosheid :

Datum :/...../.....

Handtekening :

Stempel HVW: