|  |
| --- |
| **WAARBORG- EN SOCIAAL FONDS VOOR DE WERKNEMERS UIT DE VOEDINGSNIJVERHEID (PC 118/PC118.03)***Birminghamstraat 225 - 1070 Brussel* *Tel. 02/513.13.32 - Fax. 02/732.33.54* |

|  |
| --- |
| Aanvraagformulier voor tussenkomst van het Sociaal Fonds bij ziekte wegens COVID-19 voor werknemers uit de voedingsnijverheid |

|  |
| --- |
| Ik, ondergetekendeNaam: ˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽ Voornaam: ˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽Straat: ˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽ Nr.: ˽˽˽ Bus: ˽˽Postcode: ˽˽˽˽Gemeente: ˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽Rijksregisternummer: ˽˽ ˽˽ ˽˽ / ˽˽˽ ˽˽ Geboortedatum: ˽˽ - ˽˽ - ˽˽˽˽Telefoonnummer: ˽˽ ˽˽ ˽˽ ˽˽ ˽˽ ˽˽ ˽˽ ˽˽ ˽˽E-mail: ˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽Bankrekeningnummer: ˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽Werk als werknemer in De firma: ˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽Straat: ˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽ Nr.: ˽˽˽ Bus: ˽˽Postcode: ˽˽˽˽Gemeente: ˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽RSZ-nummer: ˽˽˽ / ˽˽˽˽˽˽˽ - ˽˽Tewerkstellingsregime: ˽˽ / ˽˽ (Q/S)Periode waarvoor de aanvullende vergoeding wordt aangevraagd: ˽˽ - ˽˽ - ˽˽˽˽ tot ˽˽ - ˽˽ - ˽˽˽˽Als bewijsstukken mee te sturen:* Een medisch bewijsstuk van arbeidsongeschiktheid omwille van COVID-19 voor de duur waarvoor de aanvullende vergoeding wordt aangevraagd.
* Een attest van de mutualiteit met vermelding van de vergoede ziekteperiode en het aantal vergoede ziekte-uitkeringen.
 |

Voor echt en waar verklaard,

Datum: ˽˽ - ˽˽ - ˽˽˽˽ Handtekening: