|  |
| --- |
| **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, ondergetekende  Naam: ˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽˽ 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: