



## AANVRAAG TOT UITBETALING VAN COMPENSATIEDAGEN

### WERKGEVER:

Naam onderneming:.....

Inschrijvingsnummer RSZ:..... Telefoonnummer:.....

Ondergetekende (naam, hoedanigheid):.....

verklaart op zijn/haar eer dat er, overeenkomstig de CAO van 19.11.2002 en door het Sociaal Fonds uitgewerkte toekennings- en uitbetalingsmodaliteiten,

### door zijn WERKNEMER:

Naam:.....

Straat:..... Huisnummer:..... Bus:.....

Postcode:..... Gemeente:.....

Rijksregisternummer:.....

Bankrekeningnummer: BE.....

..... (aantal) compensatiedag(en) opgenomen werd(en) op volgende datum (data):.....

.....

.....

### Referentieperiode: 2019 (1 oktober 2018 tot en met 30 september 2019)

Bruto uurloon werknemer: ..... euro/uur

Enkel dagen van **8 uur** kunnen aangevraagd worden !

Op het brutobedrag van de compensatiedag zal het Sociaal Fonds de sociale lasten ten laste nemen alsook 27,25 % bedrijfsvoorheffing. De werknemersbijdrage bij de RSZ wordt door het Sociaal Fonds afgehouden en aan de RSZ gestort.

Ondergetekende WERKGEVER en WERKNEMER geven toelating aan het Sociaal Fonds om alle nodige controles in de meest uitgebreide zin te laten uitvoeren. Zij weten dat ten onrechte ontvangen bedragen zullen worden teruggevorderd. Zij verklaren op eer dat deze aanvraag oprecht en volledig is.

Opgemaakt te:..... op datum van:.....

Handtekening van de WERKNEMER

Handtekening van de WERKGEVER

.....

.....

**TER HERINNERING : 1 compensatiedag per 18,25 effectief gewerkte dagen (of 146 uren)**