



STELSEL VAN WERKLOOSHEID MET BEDRIJFSTOESLAG (SWT)

AANVRAAG TOT HET BEKOMEN VAN TERUGBETALING

Vanaf de ingangsdatum van het SWT van betrokken werknemer dient dit formulier driemaandelijks teruggestuurd te worden aan het Sociaal Fonds voor de ondernemingen van Handel in Brandstoffen met in bijlage copie van de loonstroken

1) Inlichtingen betreffende de werkgever:

Naam of maatschappelijke benaming:
Adres of maatschappelijke zetel

Straat, huisnummer, bus :

Postcode , Gemeente :

Telefoonnummer :

Inschrijvingsnummer R.S.Z. :

2) Inlichtingen betreffende de werknemer:

Naam, Voornamen :
Adres

Straat, huisnummer, bus :

Postcode , Gemeente :

Rijksregisternummer :

Aantal personen ten laste :

Waarvan personen ten minste 66% gehandicapt :

Ontslagen op :

Werkelijk einde van arbeidsovereenkomst :

Tewerkstelling : (*schrappen wat niet past*)

- a) voor de arbeiders en arbeidster die de leeftijd van 60 jaar hebben bereikt: in dienst van werkgevers gedurende tenminste 35 jaar voor de arbeiders en 28 jaar voor arbeidsters;
- b) voor de arbeiders en arbeidster die de leeftijd van 58 jaar hebben bereikt: in dienst van werkgevers gedurende tenminste 38 jaar voor de arbeiders en 35 jaar voor arbeidsters;
- c) voor de arbeiders en arbeidster die de leeftijd van 56 jaar hebben bereikt: in dienst van werkgevers gedurende tenminste 40 jaar;
- d) voor de arbeiders en arbeidster die de leeftijd van 56 jaar hebben bereikt: in dienst van werkgevers gedurende tenminste 33 jaar, waarvan 20 jaar nachtarbeid (in de zin van NAR-CAO nr. 46).

3) Inlichtingen betreffende de bedrijfstoelage :

Bruto referte-maandloon :

R.S.Z. bijdrage :

Belastbaar bedrag :

Bedrijfsvoorheffing :

Netto-maandloon :

Werkloosheidsuitkering :

Verschil netto-maandloon / werkloosheidsuitkering :

50% van dit verschil :

4) Verklaring van betaling : (schrappen wat niet past)

Ondergetekende, de Heer / Mevrouw
 handelend in de hoedanigheid van werkgever, verklaart hierbij op zijn / haar eer de Heer / Mevrouw
 werkloze met bedrijfstoelage de som van
 Eur te hebben betaald ten titel van aanvullende vergoeding voor brugpensioen
 voor 3 maanden zijnde

Datum,

Handtekening,

5) Verzoek om terugbetaling : (schrappen wat niet past)

Ondergetekende, de Heer / Mevrouw
 handelend in de hoedanigheid van werkgever, verzoekt het Sociaal Fonds voor de Ondernemingen van
 de Handel in Brandstoffen het hierboven vermelde, aan de werkloze met bedrijfstoelage betaalde bedrag
 te willen terugbetalen door storting op rekeningnummer:

.....

Datum,

Handtekening,