Fonds voor Bestaanszekerheid
van de Metaalverwerkende Nijverheid
Nationaal Secretariaat

Sociaal Fonds voor Bedienden Metaal
Fonds voor Bestaanszekerheid (SFBM)

FORMULIER FM15–A

Aanvraagformulier tot het bekomen van een vergoeding voor de werknemer vanaf 58 jaar die in de onderneming overgaat naar een **alternatieve functie met loonvermindering**.

WERKGEVER:

Naam of Handelsnaam ……
Volledig adres ……
……
R.S.Z. nummer ……-……-……
Ondernemingsnummer ……-……-……
Aansluitingsnr. Fonds ☐☐☐☐☐
Contactpersoon ……
Persoonlijk e-mail adres ……

WERKNEMER:

Rijksregisternummer ……-……-……
Statuut ☐ Arbeid(st)er ☐ Bediende
Aanspreking ☐ Dhr. ☐ Mevr.
Naam en voornaam ……
Volledig adres ……
……
Taal ☐ Nederlands ☐ Frans ☐ Duits
Geboortedatum ……/……/……
E-mail ……
Telefoonnummer ……
Datum in dienst ……/……/……
Bankrekening BE ……-……-……-……
Gezinssituatie ☐ Samenwonend
☐ Alleenstaand
☐ Alleenstaand met kind ten laste

Vorige functie …… Sedert ……/……/……
Nieuwe functie …… Start ……/……/……

☐ Onbepaalde duur	☐ Bepaalde duur Datum Tot ……/……/……

In geval statuut = Arbeider
Bruto uurloon voor overgang ……€ Bruto uurloon vanaf overgang ……€

Q[1] = ☐☐,☐☐ *Gemiddelde wekelijkse arbeidsduur, inclusief de betaalde inhaalrust in het kader van een arbeidsduurvermindering*

In geval statuut = Bediende
Bruto maandloon voor overgang ……€ Bruto maandloon vanaf overgang ……€

z.o.z

[1] *Vul het aantal uren decimaal in door de minuten te delen door 60 (enkel 2 cijfers na de komma). Bv. 7 uur 40 minuten = 7,66*

Opgelet!

- Opdat de aanvraag geldig zou zijn, moeten volgende bewijsstukken toegevoegd worden:
  - Het addendum bij de Arbeidsovereenkomst die de overstap naar een alternatieve functie staaft.
  - De Loonfiche van de maand voor de overgang & de loonfiche van de eerste volledige maand na overgang.
- Het recht wordt telkens voor 1 kalenderjaar geopend; jaarlijks (in januari) zal u door het Fonds gecontacteerd worden of er al dan niet een verlenging nodig is.
- De werkgever en werknemer verbinden zich er toe elke wijziging onmiddellijk en spontaan aan het Fonds over te maken. Indien de wijziging niet tijdig werd doorgegeven, zal het teveel betaald bedrag teruggevorderd worden door het Fonds.

Echt en volledig,

Datum ……/……/……

☐ Ik bevestig hierbij geen uitkering te ontvangen via RVA in het kader van landingsbanen.

Stempel van de onderneming

(Eigenhandig schrijven: Gelezen en goedgekeurd)

Naam van de werknemer

……

Handtekening werkgever of diens aangestelde

Handtekening werknemer