

СТ	_	_	_	_	_
ID					

CREDIT-TEMPS - DEMANDE D'ALLOCATION

Demande du complément pour diminution définitive des prestations à mi-temps à partir de 55 ans dans le cadre du crédit-temps

A. L'employeur,					
Entreprise					
N° ONSS NE _					
Rue					
Code postal Commune					
Personne de contact					
Tel E-mail					
> déclare que	(NOM et prér	nom du travailleur):			
☑ est occupé(e) chez lui dans le cadre d'un contrat de travail à durée indéterminée;					
☑ a 25 ans de carrière salariée et a été occupé à minimu la demande ;	m ¾ temps pendant les	24 mois précédant			
☑ a une ancienneté d'au moins 5 ans dans l'entreprise, dans un régime de travail de 27 heures par semaine ou plus;					
☐ a travaillé à un régime de minimum 27 heures/semaine pendant les douze mois consécutifs précédant le début du crédit-temps ;					
☑ travaillait au régime de¹ heures/semaine avant le début de son crédit-temps mitemps, le régime temps plein étant de 35 heures/semaine ;					
 il/elle était en crédit-temps 1/5 depuis le / / avant le crédit-temps mi-temps; 					
☐ a diminué ses prestations à mi-temps à partir du	//				
s'engage à communiquer au Fonds social dans les plus brefs délais tout changement dans la situation du travailleur susceptible d'entrainer des répercussions sur le paiement du complément ²					
Date: / / Cachet et signature de l'employeur	Dossier com = Formulaire CT312 A& + C62 de l'O	B rempli et signé			
(précédée de la mention "lu et approuvé")	à envoyer				
	<u>lp@comeos.b</u> sujet: CT312 Nom I	-			
	ou Laurence Pira - Fond				
	Av. E. Van Nieuwenhuyse 8				

¹ Si le travailleur était en crédit-temps 1/5 avant son crédit-temps 1/2, veuillez mentionner son temps de travail avant le crédit-temps 1/5

 $^{^{\}rm 2}$ Exemples: RCC, licenciement, crédit-temps complet, reprise du travail à temps plein, décès, ...

B. Le travailleur,						
NOM Prénor	l Prénom					
Date de naissance / / N° de reg	istre national					
Rue	N° Bte					
Code postal Commune						
□ a le statut de frontalier/ère et joint le document 276Front, afin	d'être exonéré(e) de précompte professionnel					
Tel Gsm						
Compte IBAN BE	BIC					
E-mail						
> déclare qu'il / elle:						
 diminue définitivement ses prestations à mi-temps carrière 	dans le cadre du crédit-temps fin de					
 s'engage à prendre sa pension au plus tard à l'âge n 65 ans (né(e) avant le 1/1/1960) 66 ans (né(e) entre le 1/1/1960 et le 31/12/1963) 67 ans (né(e) après le 31/12/1963) 	minimum légal soit,					
 s'engage à communiquer au Fonds social dans les sa situation susceptible d'entrainer des répercussion 	•					
 bénéficie d'une allocation de l'ONEM dans le cadre et joint la copie du document C62 de l'ONEM qu 	· ·					
➤ souhaite recevoir toute correspondance concernant ce dossier en □ français □ néerlandais						
Astuces pour faciliter/accélérer le traitement de votre dossier envoyez un seul mail/courrier avec dossier complet	Date: / / Signature du travailleur (précédée de la mention "lu et approuvé")					
 favorisez l'email, en joignant un pdf (si images: en annexe et vérifiez la lisibilité/netteté) indiquez en sujet de votre mail (ou tout contact): CT311, vos nom, prénom et registre national 						
 ne multipliez pas les emails/appels: Nous vous envoyons un mail/courrier dès que possible: dossier complet: au début du mois prochain 						

Les données à caractère personnel vous concernant seront enregistrées dans un traitement permettant au Fonds social des grands magasins - Av. Van Nieuwnhuyse 8 - 1160 Bruxelles - d'exécuter la convention collective de travail sectorielle. En vertu de la loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée, vous avez le droit d'accéder aux données personnelles vous concernant et de les faire corriger.

- dossier incomplet: dès qu'il est traité

³ Exemples: RCC, licenciement, arrêt/suspension du crédit-temps mi-temps fin de carrière, pension anticipée,...