A renvoyer au: FSE Electriciens – Avenue du Marly 15/8 boîte 1 – 1120 Bruxelles **F1**

DEMANDE DE PAIEMENT D'ALLOCATIONS COMPLÉMENTAIRES EN CAS DE CHOMAGE TEMPORAIRE (SCP 149.01)

CADRE 1: A COMPLETER PAR L'OUVRIER(E)

L'OUVRIER(E) soussigné(e)

Nom: ..... Prénom: .....

Rue: ..... N°: ..... Boîte: .....

Code Postal: ..... Commune: .....

N° de Registre National: .....N° de téléphone: .....

Adresse e-mail : .....

N° IBAN: BE⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

Code BIC: ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

Signature de l'ouvrier(ère)

Précédée de la mention "déclaré sincère et véritable" Date

.....

! En cas de changement du n° de compte bancaire: joindre une copie de la carte d'identité (recto/verso) !

CADRE 2: A COMPLETER PAR L'ORGANISME DE PAIEMENT DES ALLOCATIONS DE CHOMAGE (CAPAC, CGSLB, CSC, FGTB)

Le soussigné, ...préposé de l'organisme de paiement .....

atteste que l'ouvrier(ère) susmentionné(e) a bénéficié des allocations de chômage temporaire pour les périodes:

MOIS *(MM/AAAA)*	*MONTANT JOURNALIER*	*NOMBRE D'ALLOCATIONS*	*JOURS ENTIERS / DEMI- JOURS* *(Cocher ce qui vous concerne)*	
…./……	€ ……	……	☐ Jours entiers	☐Demi-jours
…./……	€ ……	……	☐ Jours entiers	☐Demi-jours
…./……	€ ……	……	☐ Jours entiers	☐Demi-jours
…./……	€ ……	……	☐ Jours entiers	☐Demi-jours
…./……	€ ……	……	☐ Jours entiers	☐Demi-jours
…./……	€ ……	……	☐ Jours entiers	☐Demi-jours

Nom et raison sociale de l'employeur: .....

N° BCE: .....N° matricule ONSS: .....

Etabli à: .....date: .....

Signature du préposé Cachet de l'organisme de paiement

.....

! Joindre une attestation de la situation de chômage (avec mention du mois de référence, du nombre d'allocations et du montant) !