

## AANVRAAG TOT TERUGBETALING VAN DE LONEN UITBETAALD VOOR AFWEZIGHEDEN WEGENS VAKBONDSVORMING (PSC 149.01)

### DEEL 1: GEGEVENS BETREFFENDE DE WERKGEVER

Werkgever: .....

RSZ-nummer: ...../..... KBO-nummer: .....

Straat: ..... Nr: ..... Bus: .....

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

Telefoon: ..... E-mail: .....

### De terugbetaling mag gebeuren op onderstaand rekeningnummer

IBAN: .....

### DEEL 2: GEGEVENS BETREFFENDE DE AFWEZIGHEDEN WEGENS VAKBONDSVORMING

Ik verklaar hierbij aan de hieronder vermelde arbeid(st)er, het volgende loon te hebben uitbetaald voor een afwezigheid wegens vakbondsforming:

Naam: ..... Voornaam: .....

Rijksregisternummer: ..... / ..... / .....

Datum Vakbondsforming	Bruto Uurloon (1)	Sociale lasten (35 %) (2)	Totaal uurloon (1+2)	Aantal uren	Totaal (Totaal uurloon x aantal uren)	Bijlagen <sup>(1)</sup>
..... / ..... / .....	____, ____	____, ____	____, ____	.....	____, ____	<input type="checkbox"/>
..... / ..... / .....	____, ____	____, ____	____, ____	.....	____, ____	<input type="checkbox"/>
..... / ..... / .....	____, ____	____, ____	____, ____	.....	____, ____	<input type="checkbox"/>
..... / ..... / .....	____, ____	____, ____	____, ____	.....	____, ____	<input type="checkbox"/>
..... / ..... / .....	____, ____	____, ____	____, ____	.....	____, ____	<input type="checkbox"/>
..... / ..... / .....	____, ____	____, ____	____, ____	.....	____, ____	<input type="checkbox"/>
..... / ..... / .....	____, ____	____, ____	____, ____	.....	____, ____	<input type="checkbox"/>
..... / ..... / .....	____, ____	____, ____	____, ____	.....	____, ____	<input type="checkbox"/>
..... / ..... / .....	____, ____	____, ____	____, ____	.....	____, ____	<input type="checkbox"/>
..... / ..... / .....	____, ____	____, ____	____, ____	.....	____, ____	<input type="checkbox"/>

<sup>(1)</sup> Gelieve het getuigschrift van deelname aan de cursussen, afgeleverd en ondertekend door de verantwoordelijke van de vakbondsforming bij te voegen alsook kopie van de loonfiche betreffende de maand waarin de forming werd gevolgd.

Datum: ..... / ..... / ..... (dd/mm/jjjj) Handtekening werkgever:

 Schrijf hieronder 'Voor echt en waar verklaard':

.....

## VAKBONDSVORMING

Volta fbz betaalt aan de werkgevers, die deze op voorhand hebben uitgekeerd en op hun verzoek, de lonen (verhoogd met de patronale lasten) terug, uitgekeerd aan de arbeiders die afwezig waren in toepassing van de cao van 28/10/2015 betreffende vakbondsvorming.

Zijn je werknemers afwezig voor **vakbondsvorming**?

Dan heb je als werkgever recht op de **terugbetaling van de loonkost** verhoogd met de patronale bijdragen voor arbeiders en arbeidsters die afwezig zijn om cursussen voor vakbondsvorming te volgen.

**DEZE AANVRAAG MOET VERSTUURD WORDEN NAAR VOLTA FBZ, MARLYLAAN 15/8, 1120 BRUSSEL OF NAAR FBZ-FSE@VOLTA-ORG.BE**

De rechthebbende en de uitbetalingsinstelling worden verzocht de juistheid van alle vermeldingen, inzonderheid het volledig rijksregisternummer en datums, te verifiëren en desgevallend, volgens de voorziene procedure, te vragen gegevens te wijzigen. Uw persoonsgegevens zullen worden opgenomen in het databestand van het sociaal fonds. De persoonsgegevens die u via dit formulier verstrekt, worden verwerkt door het fonds voor bestaanszekerheid voor de sector der elektriciens (Volta fbz-fse). Zij worden verwerkt conform de bepalingen van de Europese Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van 27 april 2016. Volta fbz-fse verwerkt de persoonsgegevens enkel voor het doeleinde waarvoor ze worden ingezameld, zijnde de wettelijke verplichting tot de regeling en de verzekering van de toekenning en uitkering van de aanvullende vergoedingen aan de arbeiders van het PSC 149.01. De persoonsgegevens worden ingezameld zolang dit hiervoor nodig is. U heeft het recht om inzage te vragen in uw eigen persoonsgegevens. U kunt uw eigen persoonsgegevens opvragen, inkijken en zo nodig laten corrigeren. Om deze rechten uit te oefenen neemt u contact op met het sociaal fonds op [privacy@volta-org.be](mailto:privacy@volta-org.be).