

FONDS SOCIAL ET DE GARANTIE DE LA BOULANGERIE POUR LES OUVRIERS (CP 118.3)

E-Mail: RCC@synersec.be

II. À COMPLÉTER PAR LE TRAVAILLEUR

Veillez remplir tous les champs. Si vous avez des questions, veuillez nous contacter en utilisant les coordonnées en bas de la page

ATTENTION: Si les données changent pendant la durée de RCC, veuillez le signaler dès que possible en utilisant les coordonnées au bas de cette page.

EMPLOYEE

Prénom _____
Nom _____
N° ONSS _____
Rue _____ Nr./Boîte _____
Code postale _____ Commune _____
E-mail _____
Pays _____
N° de téléphone _____
Préférences de communication ☐ E-mail / ☐ Poste _____
IBAN-N° de compte bancaire. _____ BIC _____

DONNÉES POUR LE CALCUL

Employee handicapé ¹ ☐ Oui / ☐ Non _____
Situation familiale ☐ Célibataire / ☐ Cohabitant de fait / ☐ Cohabitant légal /
☐ Marié(e) / ☐ Divorcé(e) / ☐ Veuf-Veuve _____
Conjoint handicapé ¹ ☐ Oui / ☐ Non _____
Conjoint avec revenus ☐ Oui / ☐ Non _____
Revenus conjoint exclus pensions / Revenus mensuels net
rentes ☐ Oui/ ☐ Non _____ conjoint € _____
Nombre total enfants à charge _____ Dont moins-valides¹ _____
Nombre personnes à charge moins que 65 ans _____ Dont moins-valides¹ _____
Nombre personnes à charge plus que 65 ans _____ Dont moins-valides¹ _____
Nombre personnes à charge plus que 65 ans et besoin d'aide _____ Dont moins-valides¹ _____

¹ Selon les notions concernant l'allègement fiscale. Plus d'information sur www.financien.belgium.be.

**FONDS SOCIAL ET DE GARANTIE DE LA BOULANGERIE POUR LES
OUVRIERS (CP 118.3)**

E-Mail: RCC@synersec.be

Je déclare que les renseignements indiqués ci-dessus, sont exacts et complets.

Ils reconnaissent le droit au Fonds Social et de Garantie de l'Industrie Alimentaire d'en vérifier l'exactitude à tout instant.

Fait à _____ le _____

Signature du travailleur,
