



## **Paritair Comité voor de gesubsidieerde inrichtingen van het vrij onderwijs (Vlaamse gemeenschap)**

Collectieve arbeidsovereenkomst van 25 september 2008  
betreffende de bestaanszekerheid voor busbegeleiders

### ***Hoofdstuk I - Toepassingsgebied***

Art. 1. - Deze collectieve arbeidsovereenkomst is van toepassing op de werkgevers en op de busbegeleiders en busbegeleidsters, hierna busbegeleider genoemd, die ressorteren onder het Paritair Comité voor de gesubsidieerde inrichtingen van het Vrij Onderwijs van de Vlaamse Gemeenschap, en die behoren tôt het zonaal leerlingenvervoer.

### ***Hoofdstuk II - Bestaanszekerheidsvergoeding***

Art. 2. - Aan de busbegeleider die behoort tôt het zonaal leerlingenvervoer, wordt tijdens de maanden juli en augustus een bestaanszekerheidsvergoeding van 5 euro toegekend per dag die recht geeft op een werkloosheidsvergoeding (6 dagen per week zoals bepaald in de werkloosheidsreglementering) of op een ziekte-uitkering (6 dagen per week).

Art. 3. - Om recht te hebben op de bestaanszekerheidsvergoeding zoals bepaald in artikel 2 van onderhavige collectieve arbeidsovereenkomst, moet de busbegeleider op 1 juni tewerkgesteld zijn via een arbeidsovereenkomst van busbegeleider, en tijdens de période juli-augustus van hetzelfde kalenderjaar volledig uitkeringsgerechtigd werkloos zijn of van een ziekte-uitkering genieten.

Art. 4. - De busbegeleider vraagt de bestaanszekerheidsvergoeding aan door het formulier, zoals opgenomen in bijlage van onderhavige collectieve arbeidsovereenkomst, volledig ingevuld en ondertekend terug te bezorgen aan de werkgever. De werkgever bezorgt dit formulier aan de busbegeleider tegen uiterlijk 5 september van het jaar waarop de bestaanszekerheidsvergoeding betrekking heeft.

Art. 5. - De bestaanszekerheidsvergoeding wordt vôt 15 november van ieder jaar waarop de bestaanszekerheidsvergoeding betrekking heeft, door de werkgever aan de rechthebbende busbegeleiders betaald.

### ***Hoofdstuk III - Geldigheidsduur***

Art. 6. - Deze collectieve arbeidsovereenkomst treedt in werking op 1 juli 2008 en houdt op van kracht te zijn op 30 juni 2009.

Elk van de partijen kan ze opzeggen mits een opzeggingstermijn van drie maanden. Deze opzegging wordt bij een ter post aangetekende brief gericht aan de voorzitter van het Paritair Comité voor de gesubsidieerde inrichtingen van het vrij onderwijs.

✓

**Commission paritaire pour les institutions subsidiées de l'enseignement libre  
(Communauté flamande)**

*Convention collective de travail du 25 septembre 2008 relative à la sécurité d'existence pour les accompagnateurs d'autocar*

**CHAPITRE 1er. *Champ d'application***

Article 1er. La présente convention collective de travail s'applique aux employeurs et aux accompagnateurs et accompagnatrices d'autocar, dénommés ci-après "accompagnateurs d'autocar", ressortissant à la Commission paritaire pour les institutions subsidiées de l'enseignement libre de la Communauté flamande et qui relèvent du transport scolaire zonal.

**CHAPITRE II. *Indemnité de sécurité d'existence***

Art. 2. Durant les mois de juillet et août, une indemnité de sécurité d'existence de 5 EUR est octroyée à l'accompagnateur d'autocar relevant du transport scolaire zonal par jour donnant droit aux allocations de chômage (6 jours par semaine, comme prévu à la réglementation du chômage) ou à une indemnité de maladie (6 jours par semaine).

Art. 3. Pour avoir droit à l'indemnité de sécurité d'existence telle que prévue à l'article 2 de la présente convention collective de travail, l'accompagnateur d'autocar doit être occupé au 1er juin avec un contrat de travail d'accompagnateur d'autocar et être chômeur complet indemnisé ou bénéficiaire d'une indemnité de maladie durant la période juillet-août de la même année civile.

Art. 4. L'accompagnateur d'autocar demande l'indemnité de sécurité d'existence au moyen du formulaire repris en annexe de la présente convention collective de travail. Il remettra le formulaire, complètement rempli et signé, à son employeur. L'employeur remettra ce formulaire à l'accompagnateur d'autocar au plus tard le 5 septembre de l'année à laquelle se rapporte l'indemnité de sécurité d'existence.

Art. 5. L'indemnité de sécurité d'existence est payée avant le 15 novembre de chaque année à laquelle se rapporte l'indemnité de sécurité d'existence, par l'employeur aux accompagnateurs d'autocar ayants droit.

**CHAPITRE III. *Durée de validité***

Art. 6. La présente convention collective de travail prend effet au 1er juillet 2008 et cesse d'être en vigueur le 30 juin 2009.

Elle peut être dénoncée par chacune des parties, moyennant un délai de préavis de trois mois notifié par lettre recommandée à la poste, adressée au président de la Commission paritaire

**BESTAANSZEKERHEIDSVERGODING BUSBEGELEIDERS  
ZONAAL LEERLINGENVERVOER**

**IN TE VULLEN DOOR DE RECHTHEBBENDE BUSBEGELEIDER(STER)**

Naam: .....  
Straat: ..... Nr: .....  
Postnr.: ..... Gemeente: .....

**IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER** waar de hierboven vermelde busbegeleider(ster) op 1 juni van het jaar waarop de bestaanszekerheidsvergoeding betrekking heeft, tewerkgesteld was via een arbeidsovereenkomst voor busbegeleider.

Naam: .....  
Straat: ..... Nr: .....  
Postnr.: ..... Gemeente: .....

De hierboven vermelde busbegeleider(ster) heeft recht op een bestaanszekerheidsvergoeding van  
5 euro x ..... aantal dagen die recht geven op werkloosheidsvergoeding (6 dagen per week) tijdens juli-augustus  
5 euro x ..... aantal dagen die recht geven op ziekte-uitkering (6 dagen per week) tijdens juli-augustus

totaal bedrag van de bestaanszekerheidsvergoeding : ..... euro

**IN TE VULLEN DOOR HET BETALINGSORGANISME VAN DE WERKLOOSHEIDSUITKERING**

Ondergetekende, .....  
in dienst van het betalingsorgaanisme .....  
verklaart dat hogervermelde busbegeleider(ster) uitkeringen voor werkloosheid ontvangen heeft  
van ..... töt ....., hetzij ..... dagen (6-dagenweek)

STEMPEL Te ..... / ..... / .....

Handtekening

**IN TE VULLEN DOOR HET BETALINGSORGANISME VAN DE ZIEKTE-UITKERING**

Ondergetekende, .....  
in dienst van het betalingsorgaanisme .....  
verklaart dat hogervermelde busbegeleider(ster) ziekte-uitkeringen ontvangen heeft  
van ..... töt ....., hetzij ..... dagen (6-dagenweek)

STEMPEL Te ..... / ..... / .....

Handtekening

Formulier vöör 30 september van het jaar waarop de bestaanszekerheidsvergoeding betrekking heeft, terugbezorgen aan de werkgever waar de rechthebbende busbegeleider(ster) op 1 juni van het jaar waarop de bestaanszekerheidsvergoeding betrekking heeft, tewerkgesteld was via een arbeidsovereenkomst voor busbegeleider.

De bestaanszekerheidsvergoeding wordt vöör 15 november van het jaar waarop de bestaanszekerheidsvergoeding betrekking heeft, aan de rechthebbende busbegeleider(ster) betaald.

Handtekening van de rechthebbende

Handtekening van de werkgever

Opgemaakt op ..... / ..... / ....., te .....

DE WERKGEVER BEZORGT EEN KOPIE VAN DIT FORMULIER AAN DE RECHTHEBBENDE BUSBEGELEIDER(STER).

**INDEMNITE DE SECURITE D'EXISTENCE ACCOMPAGNATEURS D'AUTOCARS  
TRANSPORT SCOLAIRE ZONAL**

**A REMPLIR PAR L'ACCOMPAGNATEUR(TRICE) D'AUTOCAR AYANT DROIT**

Nom:.....  
Rue:.....N°:.....  
N° postal:..... Commune:.....

**A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR** auprès duquel l'accompagnateur(trice) d'autocar susmentionné(e) était occupé(e) au 1er juin de l'année à laquelle se rapporte l'indemnité de sécurité d'existence avec un contrat de travail d'accompagnateur d'autocar.

Nom:.....  
Rue:.....N°:.....  
N° postal:..... Commune:.....

L'accompagnateur(trice) d'autocar susmentionné(e) a droit à une indemnité de sécurité d'existence de  
5 EURx ..... nombre de jours (6 jours/semaine) donnant droit à l'allocation de chômage en juillet-août  
5 EURx ..... nombre de jours (6 jours/semaine) donnant droit à une indemnité de maladie en juillet-août

montant total de l'indemnité de sécurité d'existence: ..... EUR

**A REMPLIR PAR L'ORGANISME DE PAYEMENT DE L'ALLOCATION DE CHOMAGE**

**Le soussigné**.....

Au service de l'organisme de paiement.....

Déclare que l'accompagnateur(trice) d'autocar susmentionné(e) a reçu des allocations de chômage  
du ..... au ....., soit ..... jours (6 jours/semaine)

CACHET A ..... Je ..... / ..... / .....

Signature  
.....

**À REMPLIR PAR L'ORGANISME DE PAIEMENT DE L'INDEMNITE DE MALADIE**

Le soussigné,.....

Au service de l'organisme de paiement.....

Déclare que l'accompagnateur(trice) d'autocar susmentionné(e) a reçu des indemnités de maladie  
du ..... au ....., soit ..... jours (6 jours/semaine)

CACHET A ....., le ..... / ..... / .....

Signature  
.....

Remettre le formulaire avant le 30 septembre de l'année à laquelle se rapporte l'indemnité de sécurité d'existence à l'employeur auprès duquel l'accompagnateur(trice) d'autocar était occupé(e) au 1er juin de l'année à laquelle se rapporte l'indemnité de sécurité d'existence, par un contrat de travail d'accompagnateur d'autocar.

L'indemnité de sécurité d'existence est payée à l'accompagnateur(trice) ayant droit avant le 15 novembre de l'année à laquelle se rapporte l'indemnité de sécurité d'existence.

Signature de l'ayant droit

Signature de l'employeur

.....  
Fait le ..... / ..... / ....., à .....

L'EMPLOYEUR REMET UNE COPIE DE CE FORMULAIRE A L'ACCOMPAGNATEUR(TRICE) D'AUTOCAR AYANT DROIT