

**PARITÄTISCHE UNTERKOMMISSION FÜR ERZIEHUNGS- UND UNTERBRINGUNGSEINRICHTUNGEN
UND -DIENSTE DER FRANZÖSISCHEN GEMEINSCHAFT, DER WALLONISCHEN REGION UND DER
DEUTSCHSPRACHIGEN GEMEINSCHAFT**

Kollektives Arbeitsabkommen vom 23. September 2021
zum Ersatz des kollektiven Arbeitsabkommens vom 23. Oktober 2008 (Nr.
99409/CO/319.02) bezüglich der Gewerkschaftsprämie in der
Deutschsprachigen Gemeinschaft

Kapitel 1 - Anwendungsbereich.

Art. 1. Vorliegendes kollektives Arbeitsabkommen ist ausschließlich anwendbar auf die Arbeitnehmer und Arbeitgeber der Einrichtungen und Dienste im Zuständigkeitsbereich der Paritätischen Unterkommission 319.02, die durch die Deutschsprachige Gemeinschaft anerkannt und/oder bezuschusst werden.

Das vorliegende kollektive Arbeitsabkommen ersetzt das kollektive Arbeitsabkommen vom 23. Oktober 2008 (Nr. 99409/CO/319.02) und wird in Ausführung des Rahmenabkommens 2016-2019 für den nicht-kommerziellen Sektors in der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 15. September 2016 getroffen.

Art. 2. Unter Arbeitnehmer versteht man die Angestellten und Arbeiter, männlich oder weiblich.

Kapitel II. — Bedingungen

Art. 3. Um den Gewerkschaftsorganisationen, die Auszahlung der Gewerkschaftsprämie zu ermöglichen, händigen die Arbeitgeber jedem in dem Referenzjahr beschäftigten Arbeitnehmer das ausgefüllte doppelseitige Formular „Beschäftigungsbescheinigung - Antrag auf Auszahlung einer Gewerkschaftsprämie“ aus.

Art. 4. Das durch den Arbeitgeber ausgefüllte Formular wird den Arbeitnehmern mit dem Lohnauszug des Monats Januar, im Anschluss an das Tätigkeitsjahr welches als Referenzperiode für die Prämie gilt, ausgehändigt.

Denjenigen Arbeitnehmern, deren Vertrag im Verlauf des Jahres endet, wird das durch den Arbeitgeber ausgefüllte Formular mit den Sozialdokumenten bei Austritt ausgehändigt, nach Unterschrift einer Empfangsbestätigung.

Art. 5. Das Musterformular „Beschäftigungsbescheinigung - Antrag auf Auszahlung einer Gewerkschaftsprämie“ befindet sich in Anhang I des vorliegenden Abkommens.

Art. 6. Die ASBL Fonds Intersyndical des Secteurs de la Région Wallonne, kurz „FISRW ASBL“, (Unternehmensnummer: 865 327 892) ist mit der Verwaltung

und der Auszahlung der Gewerkschaftsprämie an die unter Artikel 1 und 2 benannten Personalmitglieder betraut.

Art. 7. Sollte die „FISRW ASBL“ feststellen, dass ein Arbeitgeber das in Artikel 5 beschriebene Formular nicht an sein gesamtes Personal verteilt hat, sendet sie ihm ein Erinnerungsschreiben mit Kopie an den Präsidenten der Unterkommission.

Der Arbeitgeber verfügt, nach Erhalt des Schreibens über 30 Tage um das genannte Formular zu versenden. Bei Nichteinhaltung, beruft der Präsident der Unterkommission ein Schlichtungsbüro ein. Im Falle wo keine Einigung gefunden wird oder der Arbeitgeber seiner Pflicht nicht nachkommt, wird letzterer verpflichtet den, den Prämien entsprechenden Betrag, welcher nicht durch die bezuschussende Behörde mitberechnet wurde und die anfallenden Verwaltungskosten zu übernehmen.

Der Arbeitgeber kann gegebenenfalls, die im vorherigen Absatz erwähnten Beträge von der „FISRW ASBL“ zurückerhalten, wenn sich herausstellt, dass der Betrag durch die bezuschussende Behörde übernommen wird

KAPITEL III. — Höhe der Prämie

Art. 8. Die Höhe der Gewerkschaftsprämie wird wie folgt festgelegt:

- a) Vollzeitbeschäftigte (> 19 Std./Woche): 78 €
- b) Teilzeitbeschäftigte (≤19 Std./Woche): 39 €

Kapitel IV — Erworbene Vorteile

Art. 9. Günstigere individuelle oder kollektive Vorteile als die im vorliegenden kollektiven Arbeitsabkommen vorgesehen, bleiben den Arbeitnehmern erhalten, ohne dass letztere Anspruch auf eine Kumulierung erheben können.

Kapitel V. —Schlussbestimmungen

Art. 10. ÷ Das vorliegende kollektive Arbeitsabkommen tritt am 1. Januar 2017 für unbestimmte Zeit in Kraft und ersetzt das kollektives Arbeitsabkommen vom 23. Oktober 2008 (Nr. 99409/C0/319.02)

Jede Partei kann unter Beachtung einer Frist von 6 Monaten das vorliegende Abkommen durch einen Einschreibebrief an den Vorsitzenden der Paritätischen Unterkommission für Erziehungs- und Unterbringungseinrichtungen und -dienste der Französischen Gemeinschaft, der Wallonischen Region und der Deutschsprachigen Gemeinschaft aufkündigen.

Die sechsmonatige Kündigungsfrist beginnt ab dem Datum des Versandes des Einschreibebriefes.

Art. 11. Gemäß Artikel 14 des Gesetzes vom 5. Dezember 1968 über die kollektive Arbeitsabkommen und paritätische Kommissionen werden im Hinblick auf die Unterzeichnung dieses kollektiven Arbeitsabkommens die Unterschriften der Personen, die es im Namen der Arbeitnehmerorganisationen einerseits und im Namen der Arbeitgeberorganisationen andererseits abschließen, durch das von den Mitgliedern genehmigte und vom Vorsitzenden und vom Sekretär unterzeichnete Protokoll der Sitzung ersetzt.

ANHANG I ZUM KOLLEKTIVEN ARBEITSABKOMMEN VOM 23.
SEPTEMBER 2021

Beschäftigungsbescheinigung
Auszufüllen durch den Arbeitgeber

Obligatorisch vor dem 31. Januar durch den Arbeitgeber auszufüllen und auszuhändigen an alle Arbeitnehmer der Einrichtungen und Dienste im Zuständigkeitsbereich der Paritätischen Unterkommission 319.02, die durch die Deutschsprachige Gemeinschaft anerkannt und/oder bezuschusst werden, die im Jahr beschäftigt waren.

Ich, Unterzeichnende (r)

Vertreter der folgenden Einrichtung

NAME
ADRESSE
IDENTIFIZIERUNGSNR.
LASS NR.
SEKTOR (1)

- a Dienststelle
- a Andere (bitte angeben) (2)

Erkläre hiermit, dass

NAME — VORNAME
ADRESSE

im Jahr vom bis zum in der obengenannten
Einrichtung beschäftigt war.

Stempel der Einrichtung

Datum

Unterschrift

(1) Bitte genau vermerken, da dies für die Gültigkeit und die Auszahlung an die Nutznießer ausschlaggebend ist.

(2) In diesem Fall wird die FISRW ASBL, der Einrichtung den Betrag der Prämie und die Verwaltungskosten in Rechnung stellen.

ASBL Fonds Intersyndical des Secteurs de la Région Wallonne
Antrag auf Auszahlung einer Gewerkschaftsprämie für das Jahr.....

Die Prämie kann unter folgenden Bedingungen ausgezahlt werden:
Die Anfrage muss durch den Arbeitnehmer bis spätestens dem 31. März
..... bei seiner Gewerkschaftsorganisation abgegeben werden.
Die Beschäftigungsbescheinigung (Rückseite) muss durch den Arbeitgeber
ausgefüllt werden.

Abschnitt A (durch den/ die Arbeitnehmer(in) und/oder die Gewerkschaftsorganisation
auszufüllen)

Identifikation des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin:

Name - Vorname: O.: Arbeiter(in) (1)
Straße: N' E.: Angestellte(r)(1)
PLZ. : Gemeinde
Gewerkschaftszentrale
Mitgliedsnummer: Volltagsbeitrag(1)
Eintrittsdatum: Teilzeitbeitrag (1)

Abschnitt B (durch die Gewerkschaftsorganisation auszufüllen)

Zahlungsmodalitäten Nur den hier angeführten Beträgen wird
Rechnung getragen.
Für Mitglieder am 01.01.....
Vollzeitbeitrag: Prämie: € (1)
Teilzeitbeitrag: Prämie: € (1)
Für Mitglieder ab dem 01.07.....
Vollzeitbeitrag: Prämie: € (1)
Teilzeitbeitrag: Prämie: € (1)

Abschnitt C (durch den/die Arbeitnehmer(in) auszufüllen)

Ich erkläre hiermit, dass ich meine Gewerkschaftsorganisation damit beauftrage,
die Summe von (in Buchstaben):
auf folgendes Bankkonto ...
zu überweisen
und dass ich für (Jahr) nur ein Formular für pro Beschäftigungszeitraum
eingereicht habe.

Datum

Unterschrift:

Sous-commission paritaire des établissements et services d'éducation et d'hébergement de la Communauté française, de la Région wallonne et de la Communauté germanophone scp.319.02

Convention collective de travail du 23 septembre 2021 remplaçant la Convention collective de travail du 23 octobre 2008 (n° 99409/C0/319.02) concernant la prime syndicale dans la Communauté germanophone.

CHAPITRE I^{ER} - CHAMP D'APPLICATION

Art. 1. La présente convention collective de travail s'applique exclusivement aux travailleurs et aux employeurs des établissements et services qui sont agréés et/ou subventionnés par la Communauté germanophone et qui ressortissent à la Sous-Commission paritaire 319.02.

La présente convention remplace la convention collective du 23 octobre 2008 (n° 99409/C0/319.02) et met en application l'accord-cadre 2016 - 2019 du secteur non-marchand de la Communauté germanophone du 15 septembre 2016.

Art. 2. Par travailleurs, on entend les employés et les ouvriers, masculins ou féminins.

CHAPITRE II. - Modalités

Art. 3. Afin de permettre le paiement par les organisations syndicales de la prime syndicale, les employeurs remettront à chaque travailleur en place/occupé au cours de l'année de référence, un formulaire recto/verso complété de « attestation d'occupation/demande de prime syndicale ».

Art. 4. Ce formulaire, complété par l'employeur, sera remis aux travailleurs avec la fiche de rémunération du mois de janvier de l'année suivant l'exercice couvert par la prime.

Pour les travailleurs dont le contrat se termine en cours d'année, le formulaire, complété par l'employeur, sera remis en même temps que les documents sociaux de sortie, contre accusé de réception.

Art. 5. Le modèle de formulaire recto/verso « attestation d'occupation/demande de prime syndicale » est repris à l'annexe de la présente convention.

Art. 6. L'ASBL Fonds Intersyndical des Secteurs de la Région Wallonne, en abrégé « FISRW ASBL », (numéro d'entreprise : 865 327 892) est chargée de la gestion et de l'octroi de la prime syndicale aux membres du personnel visés aux articles 1^{er} et 2.

Art. 7. Si la « FISRW ASBL » constate qu'un employeur n'a pas diffusé le formulaire visé à l'article 5, à l'ensemble de son personnel, elle lui adresse un courrier de rappel, avec copie au Président de la Sous-commission paritaire.

L'employeur dispose d'un délai de 30 jours à dater de la réception du rappel, pour envoyer ledit formulaire. A défaut, le Président de la Sous-commission paritaire convoque le bureau de conciliation. En cas de carence de l'employeur ou en l'absence d'accord, l'employeur sera tenu de verser à la « FISRW ASBL » le montant correspondant au nombre de primes qui n'ont pas pu être prises en compte par le pouvoir subsidiant, ainsi que des frais de gestion y afférent.

Le cas échéant, l'employeur pourra obtenir, auprès de la « FISRW ASBL », le remboursement du montant visé au paragraphe précédent s'il s'avère que ce montant est finalement pris en compte par le pouvoir subsidiant.

CHAPITRE III. - Montant de la prime

Art. 8. Le montant de la prime syndicale est déterminé comme suit
a) employés à temps plein (> 19 heures/semaine) : 78 €
b) Employés à temps partiel (≤ 19 h/semaine) : 39 €.

CHAPITRE IV - Avantages acquis.

Art. 9. Les avantages individuels ou collectifs plus favorables que ceux prévus par la présente convention collective de travail restent acquis aux bénéficiaires, sans toutefois que ceux-ci puissent prétendre au cumul.

CHAPITRE V. - Dispositions finales

Art. 10. La présente convention collective de travail entre en vigueur le 1^{er} janvier 2017, est conclue pour une durée indéterminée et remplace la convention collective de travail du 23 octobre 2008 (n° 99409/C0/319.02).

Chacune des parties peut y mettre fin moyennant un préavis de six mois, adressé par lettre recommandée au Président de la Sous-commission paritaire des établissements et services d'éducation et d'hébergement de la Communauté française, de la Région wallonne et de la Communauté germanophone.

Le délai de six mois prend cours à partir de la date à laquelle la lettre recommandée est envoyée au Président de la Sous-commission paritaire.

Art.11. Conformément à l'article 14 de la loi du 5 décembre 1968 sur les conventions collectives de travail et les commissions paritaires, en ce qui concerne la signature de cette convention collective, les signatures des personnes qui la concluent au nom des organisations de travailleurs d'une part et au nom des organisations d'employeurs d'autre part, sont remplacées par le procès-verbal de la réunion approuvé par les membres et signé par le président et le secrétaire.

ATTESTATION D'OCCUPATION

A remplir par l'employeur

Obligatoirement remplie et remise par l'employeur avant le 31 janvier à tous les travailleurs des établissements et services qui sont agréés et/ou subventionnés par la Communauté germanophone et qui ressortissent à la Sous-Commission paritaire 319.02, occupés au cours de l'année

Je soussigné

Représentant l'institution

NOM

ADRESSE

N° D'IDENTIFICATION

N° D'ONSS

SECTEUR (1)

« Dienststelle »

Autres (à préciser) (2)

Déclare que

NOM — PRENOM

ADRESSE

A été occupé(e) par l'institution précitée pendant l'année du au

Cachet de l'institution

Date

Signature

(1) Cocher la bonne mention. Cette case doit être scrupuleusement complétée.

Il y va de la validité du document et donc du paiement de la prime du bénéficiaire.

(2) Dans ce cas, l'institution sera débitée par la « FISRWASBL » de la prime payée et des frais de gestion.

ASBL Fonds Intersyndical des Secteurs de la Région Wallonne
Demande de prime syndicale pour l'exercice

LA PRIME PEUT ÊTRE PAYÉE AUX CONDITIONS SUIVANTES :

- la demande doit être rentrée par le travailleur à son organisation syndicale avant le 31 mars
- l'attestation d'occupation (verso) doit être préalablement complétée par l'employeur

CASE A (à remplir par l'organisation syndicale et/ou le travailleur)

Identification du travailleur

Nom et prénom
Rue : n° O . : ouvrier (l)
E. : employé (1)
Code postal : Localité :
Centrale syndicale :

Numéro d'affiliation : Cotisation temps plein (1)
Date d'affiliation : Cotisation temps partiel (1)

CASE B (à remplir par l'organisation syndicale)

Modalités de paiement

Seuls les montants ci dessous
seront pris en compte.

Pour les affiliés au 01.01.....

Cotisation temps plein : Prime € (1)
Cotisation temps partiel : Prime : C (1)

Pour les affiliés au 01.07.....

Cotisation temps plein : Pr ime : ()
Cotisation temps partiel Pr ime : € (1)

CASE C (à remplir par le travailleur)

Je déclare avoir demandé à mon organisation syndicale de verser sur mon compte bancaire
n°

La somme de (en lettre) :

Et n'avoir introduit pour.....qu'un seul formulaire de demande par période de travail.

Date :

Signature :

PARITAIR SUBCOMITÉ VOOR DE OPVOEDINGS- EN HUISVESTINGSINRICHTINGEN EN -DIENSTEN VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP, HET WAALSE GEWEST EN DE DUITSTALIGE GEMEENSCHAP

Collectieve arbeidsovereenkomst van 23 september 2021

Vervangt de collectieve arbeidsovereenkomst van 23 oktober 2008 (nr. 99409/CO/319.02) betreffende de syndicale premie in de Duitstalige Gemeenschap

HOOFDSTUK I. *Toepassingsgebied*

Artikel 1. Deze collectieve arbeidsovereenkomst is uitsluitend van toepassing op de werknemers en op de werkgevers van de inrichtingen en -diensten die erkend en/of gesubsidieerd worden door de Duitstalige Gemeenschap, en die onder de bevoegdheid van het Paritair Subcomité voor de opvoedings- en huisvestingsinrichtingen en -diensten van de Franse Gemeenschap, het Waalse Gewest en de Duitstalige Gemeenschap vallen.

Deze collectieve arbeidsovereenkomst vervangt de collectieve arbeidsovereenkomst van 23 oktober 2008 (nr. 99409/CO/319.02) en geeft uitvoering aan de kaderovereenkomst 2016 - 2019 van 15 september 2016 van de non-profit sector van de Duitstalige Gemeenschap.

Art. 2. Onder werknemers wordt verstaan de mannelijke en vrouwelijke bedienden en arbeiders

HOOFDSTUK II. *Toepassingsvoorwaarden*

Art. 3. Teneinde de betaling van de vakbondspremie door de vakorganisaties mogelijk te maken, bezorgen de werkgevers aan elke werknemer die in dienst is in de loop van het referentiejaar een ingevuld recto-verso formulier "tewerkstellingsattest/aanvraag vakbondspremie".

Art. 4. Dit formulier wordt ingevuld door de werkgever en aan de werknemers bezorgd samen met de loonfiche van de maand januari van het jaar dat volgt op het boekjaar dat gedekt is door de premie.

Voor de werknemers wier overeenkomst in de loop van het jaar wordt beëindigd zal het door de werkgever ingevuld formulier worden bezorgd tegelijkertijd met de sociale uitgangsdocumenten, tegen een ontvangstbewijs.

Art. 5. Het recto-verso modelformulier "tewerkstellingsattest/aanvraag vakbondspremie" is als bijlage 1 en 2 bij deze overeenkomst gevoegd.

Art. 6. De vzw "Fonds intersyndical des secteurs de la Région wallonne" of verkort "FISRW VZW" (ondernemingsnummer 865 327 892) wordt belast met het beheer en de toekenning van de vakbondspremie aan de in artikelen 1 en 2 bedoelde personeelsleden.

Art. 7. Als de "FISRW VZW" vaststelt dat een werkgever het formulier bedoeld in artikel 3 niet heeft uitgedeeld aan al het personeel, verzendt zij een herinneringsbrief, met kopie aan de voorzitter van het paritair subcomité.

De werkgever beschikt over een termijn van 30 dagen vanaf de ontvangst van de herinnering om dit formulier te verzenden. Bij niet-naleving hiervan roept de voorzitter van het paritair subcomité een verzoeningsbureau bijeen. Als de werkgever zijn verplichting niet nakomt of bij gebrek aan een akkoord zal de werkgever aan de "FISRW VZW" het bedrag moeten storten dat overeenstemt met het aantal premies dat niet in rekening kon worden genomen door de subsidiërende overheid alsmede de ermee samenhangende beheerskosten.

Desgevallend kan de werkgever bij de "FISRW VZW" de terugbetaling verkrijgen van het in vorig lid bedoeld bedrag als blijkt dat dat bedrag uiteindelijk in rekening genomen wordt door de subsidiërende overheid.

HOOFDSTUK III. *Bedrag van de premie*

Art. 8. Het bedrag van de vakbondspremie wordt als volgt bepaald

- a) voltijdse werknemers (> 19 uur/week): 78 €.
- b) Deeltijdse werknemers (≤19 uur/week): 39 €.

HOOFDSTUK IV. *Verworven voordelen*

Art. 9. Gunstigere individuele of collectieve voordelen dan die, welke door deze collectieve arbeidsovereenkomst bepaald worden, blijven verworven voor de werknemers, zonder dat zij evenwel aanspraak kunnen maken op cumulatie.

HOOFDSTUK V. *Slotbepalingen*

Art. 10. Deze collectieve arbeidsovereenkomst treedt in werking op 1 januari 2017 wordt gesloten voor onbepaalde tijd en vervangt de collectieve arbeidsovereenkomst van 23 oktober 2008 (nr. 99409/CO/319.02)

Zij kan door elk van de partijen worden opgezegd met een opzeggingstermijn van zes maanden. De opzegging wordt betekend per aangetekende brief aan de voorzitter van het Paritair Subcomité voor de opvoedings- en huisvestingsinrichtingen en -diensten van de Franse Gemeenschap, het Waalse Gewest en de Duitstalige Gemeenschap.

De termijn van zes maanden neemt een aanvang vanaf de datum waarop de aangetekende brief aan de voorzitter van het paritair subcomité wordt verzonden.

Art. 11. Overeenkomstig artikel 14 van de wet van 5 december 1968 betreffende de collectieve arbeidsovereenkomsten en de paritaire comités worden, voor wat betreft de ondertekening van deze collectieve arbeidsovereenkomst, de handtekeningen van de personen die deze aangaan namens de werknemersorganisaties enerzijds en namens de werkgeversorganisaties anderzijds, vervangen door de, door de voorzitter en de secretaris ondertekende en door de leden goedgekeurde notulen van de vergadering

BIJLAGE I BIJ DE COLLECTIEVE ARBEIDSOVEREENKOMST VAN 23 SEPTEMBER 2021.

TEWERKSTELLINGSATTEST

IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

Verplicht in te vullen en te overhandigen door de werfgever voor 31 januari .., aan alle werknemers van de inrichtingen en diensten die door de Duitstalige Gemeenschap erkend en/of gesubsidieerd worden en onder de bevoegdheid van het Paritair Subcomité 319.02 vallen, die tewerkgesteld zijn tijdens het jaar ...

Ik ondergetekende,

Vertegenwoordiger van de inrichting :

NAAM
ADRES
IDENTIFICATIENUMMER
RSZ-NUMMER
SECTOR (1)

"DIENSTSTELLE"
 ANDERE (TE PRECISEREN) (2)

VERKLAART DAT :

NAAM-VOORNAAM

ADRES

WERD TEWERKGESTELD DOOR VOORNOEMDE INRICHTING GEDURENDE HET JAAR ... VAN
TOT

TEMPEL VAN DE INSTELLING

DATUM

HANDTEKENING

(1) De juiste vermelding aankruisen. De geldigheid van het document, en dus van de betaling aan de begunstigde, hangt van de nauwkeurige invulling af.

(2) In dit geval zal de dienst debiteur zijn aan de "FISRW VZW" van de betaalde premie verhoogd met de beheerskosten.

VZW „F ONDS INTERSYNDICAL DES SECTEURS DE LA REGION WALLONNE"

AANVRAAG VAKBONDSPREMIE VOOR HET REFERENTIEJAAR

DE PREMIE KAN WORDEN BETAALD ONDER DE VOLGENDE VOORWAARDEN :

- DE AANVRAAG MOET DOOR DE WERKNEMER BIJ ZIJN VAKORGANISATIE WORDEN INGEDIEND VÓÓR 31 MAART ..
- HET TEWERKSTELLINGSATTEST (RECTO) MOET VOORAF WORDEN INGEVULD DOOR DE WERKGEVER

VAK A (IN TE VULLEN DOOR DE VAKORGANISATIE EN/OF DE WERKNEMER)

IDENTIFICATIE VAN DE WEPKNEMER

NAAM EN VOORNAAM

STRAAT :

NR.

A. : ARBEIDER (1)

B. : BEDIENDE (1)

POSTCODE

GEMEENTE :

VAKCENTRALE :

LIDNUMMER :

BIJDRAGE VOLTIJDS (1)

DATUM AANSLUITING :

BIJDRAGE DEELTIJDS (1)

VAK B (IN TE VULLEN DOOR DE VAKORGANISATIE)

Betalingswijze

Enkel de volgende bedragen zullen in rekening worden genomen

VOOR DE LEDEN OP 01/01

BIJDRAGE VOLTIJDS :

PREMIE :EUR (1)

BIJDRAGE DEELTIJDS :

PREMIE : ... EUR (1)

VOOR DE LEDEN OP 01/07

BIJDRAGE VOLTIJDS .

PREMIE :EUR (1)

Bijdrage deeltijds :

Premie :EUR (1)

VAK C (IN TE VULLEN DOOR DE WERKNEMER)

IK VERKLAAR AAN MIJN VAKORGANISATIE TE HEBBEN GEVRAAGD OM OP MIJN BANKREKENING
NR.

HET BEDRAG VAN (IN LETTERS) :
TE STORTEN

EN IN(jaar) ÉÉN ENKEL AANVRAAGFORMULIER TE HEBBEN INGEDIEND PER
ARBEIDSPERIODE.

DATUM :

HANDTEKENING

(1) Schrapen wat niet past