

Annexe 1. (Modèle de document)

Demande de prime syndicale Secteur bruxellois de l'insertion

A retourner à votre organisation syndicale

A compléter par l'employeur

Identification de l'employeur

Dénomination :

Adresse :

N° ONSS :

Identification du travailleur

Nom :

Prénom :

Rue : n° :

N° postal : Localité:

Date d'entrée en fonction : Date de sortie (éventuelle)

Signature et cachet

A compléter par le travailleur

N° affiliation :

Cotisation Temps plein Temps partiel

Modalités de paiement

N° de compte : - -

Date : Signature :

A compléter par l'organisation syndicale

Montant de la prime :

Annexe 2 (modèle de document)

Demande de prime syndicale Secteur bruxellois de l'insertion

A retourner à votre organisation syndicale.

DUPLICATA

A compléter par l'employeur

Identification de l'employeur

Dénomination :

Adresse :

N° ONSS :

Identification du travailleur

Nom :

Prénom :

Rue : n° :

N° postal : Localité:

Date d'entrée en fonction :date de sortie (éventuelle)

Signature et cachet

--

A compléter par le travailleur

N° affiliation :

Cotisation Temps plein Temps partiel

Modalités de paiement

N° de compte : □□□ - □□□□□□□□ - □□

Date : Signature :

A compléter par l'organisation syndicale

Montant de la prime :