



Waarborg- en Sociaal Fonds voor het Beheer van Gebouwen
 Paritair Comité 323
 Kortrijksesteenweg 1005
 9000 Gent
 Fax 09 371 41 38

IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

Bruggespensioneerde werknemer	Werkgever
Naam & voorn. :	Firma :
Adres :	Adres :
Nat.rijksreg.nr. :	R.S.Z.-nr:

Ondergetekende werkgever verklaart hiermee dat vermelde arbeider :

- bij hem in dienst is geweest van tot
- in de sector tewerkgesteld is sinds :

Stempel van het bedrijf

Voor echt verklaard

Datum + Handtekening

IN TE VULLEN DOOR HET BETALINGSORGANISME

Ondergetekende vertegenwoordiger van het betalingsorganisme,

.....

bevestigt hiermee dat bovengenoemde arbeider recht heeft als volledig werkloze op een werkloosheidsvergoeding vanaf :

Ik bevestig op mijn erewoord dat deze verklaring oprecht en volledig is.

Stempel van het betalingsorganisme

Voor echt verklaard :

Datum + Handtekening