



SOCIAAL FONDS  
FONDS SOCIAL

VOEDINGSHANDEL  
COMMERCE ALIMENTAIRE

**AANVRAAG VAN PREMIES BIJ TEWERKSTELLING VAN  
WERKLIEDEN/WERKSTERS  
DIE TOT EEN RISICOGROEP BEHOREN**

Terug te sturen aan:  
Lore-Elène Dignef  
Sociaal Fonds 119  
Van Nieuwenhuyselaan 8  
1160 Brussel  
Per email: led@comeos.be

**DE ONDERNEMING**

De onderneming .....

RSZ-nr ..... Bankrekeningnummer (BIC+IBAN).....

Straat ..... Nr ..... Bus .....

Postcode ..... Gemeente .....

Tel ..... Fax ..... E-mail .....

Te contacteren persoon .....

**bevestigt dat DE WERKMAN/WERKSTER**

Naam ..... Voornaam .....

Geboortedatum ..... Rijksregisternummer \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Straat ..... Nr ..... Bus .....

Postcode ..... Gemeente .....

**1. behoort tot volgende risicogroep :**

**Bewijsstukken bij te voegen :**

<input type="checkbox"/> langdurige werkzoekenden	Verklaring van Actiris, VDAB, FOREM of RVA dat de arbeider/ster werkzoekende was (A63/C63)
<input type="checkbox"/> laaggeschoolde werkzoekenden	-Verklaring van Actiris, VDAB, FOREM of RVA dat de arbeider/ster werkzoekende was (A63/C63) -Beëdigde verklaring (TP119-3)
<input type="checkbox"/> werknemers die minstens 50 jaar oud zijn	Verklaring van Actiris, VDAB, FOREM of RVA dat de arbeider/ster werkzoekende was (A63/C63)
<input type="checkbox"/> herintreders	Verklaring van Actiris, VDAB, FOREM of RVA dat de arbeider/ster werkzoekende was (A63/C63)
<input type="checkbox"/> werkzoekenden die het begeleidingsplan voor werklozen hebben gevolgd	Attest van Actiris, VDAB, FOREM of RVA
<input type="checkbox"/> leefloontrekkers	Attest van de OCMW ( Formulier TP119-4)
<input type="checkbox"/> personen met een verminderde arbeidsgeschiktheid	Attest van inschrijving bij het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap, bij de Agence wallonne pour l'intégration des personnes handicapées, bij de Service bruxellois francophone des personnes handicapées of bij de Dienststelle des Deutschsprachigen Gemeinschaft für Personen mit einer Behinderung sowie für die besondere soziale Fürsorge toe te voegen
<input type="checkbox"/> Jongeren van – 26 jaar in opleiding (alternerend leren, IBO, voltijdse onderwijsopleiding behalve bachelor/master)	Vormingsattest alternerend leren, IBO, of beëdigde verklaring (TP119-3)
<input type="checkbox"/> Jongeren van – 26 jaar in het kader van een instapstage	Attest van Actiris, VDAB, FOREM of RVA

2. door haar in dienst is genomen :

- voor onbepaalde duur
- ter vervanging van (**C63 van RVA bij te voegen**) :
  - een werknemer in beroepsloopbaanonderbreking
  - van een bruggenpensioneerde ouder dan 58 jaar

3. door haar in dienst is genomen

- voltijds
- deeltijds ( ..... uren/week)

4. in dienst is getreden op ..... en dus **minstens 6 maanden anciënniteit telt op datum van handtekening**

5. in dienst is van de onderneming op datum van deze aanvraag

De onderneming bevestigt hierbij dat voor de genoemde werkmán/werkster nog geen tewerkstellingspremie is bekomen vanwege het Sociaal Fonds.

De onderneming wenst de premie te verkrijgen voorzien in de collectieve arbeidsovereenkomst die op 30 juni 1999 gesloten werd in het Paritair Comité voor de handel in voedingswaren.

**In bijlage voegt zij een fotokopie van de arbeidsovereenkomst ondertekend door beide partijen evenals de in punt 1 en 2 gevraagde documenten volgens de risicogroep.**

Opgemaakt te ..... op .....

STEMPEL VAN DE ONDERNEMING

VOOR DE ONDERNEMING  
(handtekening - naam - hoedanigheid)  
***Opgelet: de handtekening van het sociaal  
secretariaat wordt niet aanvaard.***

## **Beëdigde verklaring**

*In te vullen door de arbeider/ster behorend tot de risicogroep:*

- *laaggeschoolde werkloze*
- *Jongeren van – 26 jaar in opleiding (voltijdse onderwijsopleiding behalve bachelor/master)*

in het kader van de aanvraag van de premie bij tewerkstelling van werklieden/werksters die tot een risicogroep behoren door de firma .....

In geval van fraude betreffende zijn/haar studieniveau,  
zal de arbeider/arbeidster de ten onrechte gestorte premie van hem kunnen teruggevorderd worden.

Ondertekende, ..... (NAAM, voornaam)

..... (Rijksregisternummer)

**verklaart dat hij/zij ouder dan 18 jaar oud is en geen van volgende diploma's heeft behaald:**

- laaggeschoolde werkloze :
  - diploma van het universitair onderwijs;
  - diploma of getuigschrift van het hoger onderwijs van het lange of het korte type;
  - getuigschrift van het hoger secundair onderwijs.
  
- Jongeren van – 26 jaar in opleiding (voltijdse onderwijsopleiding behalve bachelor/master :
  - diploma van het universitair onderwijs;
  - diploma of getuigschrift van het hoger onderwijs van het lange of het korte type;

Opgemaakt te ..... op .....

**Handtekening:**

**OCMW**

*Te laten invullen door het OCMW van de arbeider/ster behorend tot de risicogroep "leefloontrekkers"*

in het kader van de aanvraag van de premie bij tewerkstelling van werklieden/werksters die tot een

risicogroep behoren, ingediend door de firma .....

Ondertekende, ..... (NAAM, voornaam)

..... (functie)

verklaart dat ..... (NAAM, voornaam)

..... (rijksregisternummer)

heeft van het leefloon genoten van ..... tot .....

Opgemaakt te ..... op .....



**Handtekening**