

Bijlage

BESTAANSZEKERHEIDSVergoeding BUSBEGELEIDERS

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:

10 euro x dagen die recht geven op een werkloosheidsvergoeding of een ziekte-uitkering (6 dagen per week) tijdens juli en augustus.

totaal bedrag van de bestaanszekerheidsvergoeding : euro

IN TE VULLEN DOOR HET BETALINGSORGANISME VAN DE WERKLOOSHEIDSUITKERING

Ondergetekende,

in dienst van het betalingsorganisme

verklaart dat hogervermelde busbegeleider(ster) uitkeringen voor werkloosheid ontvangen heeft

vantot, hetzijdagen (6-dagenweek)

STEMPEL

Te,/...../.....

Handtekening

IN TE VULLEN DOOR HET BETALINGSORGANISME VAN DE ZIEKTE-UITKERING

Ondergetekende, in

dienst van het betalingsorgnisme

verklaart dat hogervermelde busbegeleider(ster) ziekte-uitkeringen ontvangen heeft

vantot, hetzijdagen (6-dagenweek)

STEMPEL

Te,/...../.....

Handtekening

Formulier voor 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 voor 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).