

Fonds de sécurité d'existence du Gardiennage
Fonds voor bestaanszekerheid van de bewaking

REGIME DE CHOMAGE AVEC COMPLEMENT D'ENTREPRISE "RCC"

STADE 1 : DEMANDE

Le Fonds procède à l'ouverture d'un dossier de demande de "chômage avec complément d'entreprise" dès réception des documents suivants :

- Le formulaire de demande de " chômage avec complément d'entreprise"
- Une aperçu de votre carrière (1) avec ONSS et passé militaire.
- Le C17-Passé professionnel-Réponse ou le P2.
- Une copie de votre carte d'identité
- Attestations travail de nuit sectorielle ou autre (si d'application)

STADE 2 : ATTENTE

Dès réception de tous les documents susmentionnés, le Fonds prend une décision relative à la prise en charge du complément. Le Fonds notifie à l'employeur et au travailleur la décision.

Afin de compléter le dossier, l'employeur fera parvenir au Fonds les documents suivants :

- La copie du C4-RCC.
- Le formulaire C17.

Afin de compléter le dossier, le futur "chomeur avec complément d'entreprise" fera parvenir au Fonds les documents suivants :

- Une attestation de votre organisation syndicale ou l'Onem mentionnant :
 - Le montant brut journalier octroyé par l'ONEM
 - La situation familiale ainsi que le détail des personnes à charge
 - Le code ONEM

STADE 3 : ACTIF

Dès réception de tous les documents, le Fonds procède au calcul du complément et renvoie le formulaire C17 dûment complété au chômeur afin qu'il le dépose auprès de l'organisme de paiement.

Le complément sera versé le 20 de chaque mois.

OBLIGATION DU "CHOMEUR AVEC COMPLEMENT D'ENTREPRISE" ENVERS LE FONDS :

LE "CHOMEUR AVEC COMPLEMENT D'ENTREPRISE" S'ENGAGE À AVERTIR LE FONDS A CHAQUE CHANGEMENT DE SITUATION PERSONNELLE, MALADIE, REPRISE DU TRAVAIL, PENSION ANTICIPEE, NON PAIEMENT DE L'ALLOCATION DE CHÔMAGE.

DECES: LA FAMILLE DU DEFUNT DOIT IMMEDIATEMENT AVERTIR LE FONDS.

(1) vous pouvez obtenir votre aperçu sur le site "www.my.pension.be"

PERSONNES A CHARGES

Nombre de personnes fiscalement à charge:

Valide

Invalide

Conjoint

Enfant(s)

Autre(s)

Autre(s) +65 ans

Droit aux allocations familiales: OUI - NON

Le (la) soussigné(e) demande par la présente de pouvoir bénéficier du régime de chômage avec complément d'entreprise selon les modalités conclues par la Commission paritaire pour les services de Gardiennage et/ou de surveillance.

Il (elle) demande au Fonds d'envisager sa candidature à partir du 20....

Cachet ou données du syndicat:

Nom du syndicat:

Adresse du syndicat:

Tel:

Signature du travailleur:
(avec mention "lu et approuvé")

Date le/...../20..