

DOC 2022

CE DOCUMENT EST DISPONIBLE SUR NOTRE SITE INTERNET : WWW.SOCIALFONDS202-01.BE

## DEMANDE D'OBTENTION D'UNE ALLOCATION COMPLÉMENTAIRE CRÉDIT-TEMPS 1/5 (« CRÉDIT-TEMPS FIN DE CARRIÈRE »)

### L'EMPLOYÉ (E) (soussigné(e))

Nom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
N° de téléphone : ..... E-mail : .....  
Numéro de registre national<sup>1</sup> : .....  
Numéro de compte bancaire (IBAN & BIC) : .....  
.....  
Date de la demande de diminution : .....  
Date à laquelle la diminution a débuté : .....  
**Cette demande n'est complète que si les justificatifs requis sont joint en annexe:**  
- copie de votre contrat à temps plein  
- copie de l'avenant au contrat avec la mention de la diminution d'heures due au 1/5 crédit-temps  
- courrier de l'ONEM avec la mention: Interruption de carrière: décision C62  
- secteur privé  
- diminution des prestations à temps plein avec 1/5  
- crédit-temps  
**La demande de la prime peut être introduite jusqu'à 12 mois maximum après la date du début du crédit-temps.**  
Date : ..... Signature : .....

### EMPLOYÉ(E) DANS L'ENTREPRISE<sup>2</sup>

Entreprise : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
Numéro de téléphone : ..... E-mail : .....  
Numéro ONSS : ..... N° d'entreprise : .....  
Nombre de travailleurs : .....  
L'employeur confirme par la présente que l'employé(e) nommé(e) a travaillé chez lui sans interruption les 5 dernières années.  
Le contrat de travail est à durée indéterminée et les prestations du travailleur sont réduites de 5/5 à 4/5 à compter du :  
.....  
Date : ..... Signature : .....

**En cas de demandes incomplètes, priorité est donnée à d'autres dossiers et le paiement de votre prime peut prendre un retard inutile.**

<sup>1</sup> Vous trouverez ce numéro, qui commence par votre date de naissance inversée, sur votre carte d'identité.

<sup>2</sup> Veuillez remplir le numéro ONSS complet et la dénomination exacte de l'entreprise.