|  |
| --- |
| Antwoordformulier bij de mededeling 2015/07 |

Opvraging van gegevens door het Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector voor het vastleggen van de verdelingscriteria van de financiële middelen voor de vervangende tewerkstelling ter compensatie van de toekenning van bijkomend verlof aan bepaalde categorieën personeelsleden voor het jaar 2015.

**1. Identificatie van de werkgever :**

1.1. Naam van de werkgever : …………………………………………………..

1.2. Ondernemingsnummer : …………………………………………….

1.3. Adres : ………………………………………………..……………………………………

Straat : ………………………………………. Nummer :…………..

Postcode :………….. Gemeente :………………………..

1.4. Telefoonnummer: ………………………………………..

1.5. Contactpersoon: ………………………………………………

1.6. E-mail : ………………………………………………………………..

**2. Gegevens van de werknemers aan wie bijkomend verlof werd toegekend¹:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naam en voornaam** | **Insz** | **Functie** | **Totaal aantal uren bijkomend verlof in het jaar 2015 – uitgedrukt in decimalen** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

¹ : Indien niet alle werknemers in onderstaande tabel opgenomen kunnen worden, gelieve voor deze werknemers dezelfde gegevens als in onderstaande tabel toe te voegen in een aparte bijlage die eveneens ondertekend dient te worden door de representatieve vakorganisaties.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naam en voornaam** | **Insz** | **Functie** | **Totaal aantal uren bijkomend verlof in het jaar 2015 – uitgedrukt in decimalen** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**TOTAAL : ……………..**

**3. Toepassing sociaal akkoord betreffende de federale gezondheidssectoren :**

De werkgever verklaart de voorwaarden van het sociaal akkoord betreffende de federale gezondheidssectoren 2005-2010 toe te passen vanaf ……………... (datum invullen).

*« Ik bevestig op mijn eer dat deze verklaring getrouw en volledig is »*

Gedaan te …………………………………………….. , op ……………………………………….

Handtekening en hoedanigheid van de ondertekenaars,

………………………… …………………………

Visum representatieve vakorganisaties

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Benaming vakorganisatie** | **Bijvoegde bemerkingen** | **Naam van de ondertekenaar** | **Handtekening** |
|  |  | JA / NEE |  |  |
|  |  | JA / NEE |  |  |
|  |  | JA / NEE |  |  |