

Formulaire de demande de remboursement des allocations complémentaires de chômage



A retourner au:

Fonds Social des entreprises de taxis et des services de location de voitures avec chauffeur
Avenue de la Métrologie 8
1130 Bruxelles
E-mail : info@taxi-info.be

Nom de l'employeur ou de l'entreprise:

Adresse:

Code Postal:.....
Localité :.....

L'employeur soussigné déclare sur l'honneur:

- 1) que le travailleur ci-dessous a été mis au chômage temporaire (raisons économiques) à la date du jusqu'au
- 2) et que le montant des allocations complémentaires qu'il lui a payé s'élève à €

Date: Signature de l'employeur:

Remboursement sur le compte bancaire de l'employeur : BE

Veillez ajouter le reçu signé suivant ou toute autre preuve de paiement.

