

**CREDIT-TEMPS - DEMANDE D'ALLOCATION**  
**Demande du complément pour diminution définitive des prestations à mi-temps**  
**à partir de 55 ans dans le cadre du crédit-temps**

**A. L'employeur,**

Entreprise .....

N° ONSS ..... NE .....

Rue ..... N° ..... Bte .....

Code postal ..... Commune .....

Personne de contact .....

Fonction .....

Tel ..... E-mail .....

➤ **déclare que** ..... (NOM et prénom de l'employé(e)):

- est occupé(e) chez lui dans le cadre d'un contrat de travail à durée indéterminée;
- a 25 ans de carrière salariée et a été occupé à minimum  $\frac{3}{4}$  temps pendant les 24 mois précédant la demande ;
- a une ancienneté d'au moins 5 ans dans l'entreprise, dans un régime de travail de 27 heures par semaine ou plus;
- a travaillé à un régime de minimum 27 heures/semaine pendant les douze mois consécutifs précédant le début du crédit-temps ;
- travaillait au régime de .....<sup>1</sup> heures/semaine avant le début de son crédit-temps mi-temps, le régime temps plein étant de 35 heures/semaine ;
  - il/elle était en crédit-temps 1/5 depuis le ..... avant le crédit-temps mi-temps;
- a diminué ses prestations à mi-temps à partir du .....

➤ **s'engage à communiquer au Fonds social dans les plus brefs délais tout changement dans la situation de l'employé(e) susceptible d'entraîner des répercussions sur le paiement du complément<sup>2</sup>.**

Date: .....

Cachet et signature de l'employeur  
(précédée de la mention "lu et approuvé")

**A renvoyer à:**  
Laurence Pira  
Fonds social 202  
Av. Van Nieuwenhuyse 8  
1160 Bruxelles

<sup>1</sup> Si l'employé(e) était en crédit-temps 1/5 avant son crédit-temps mi-temps, veuillez mentionner son temps de travail avant le crédit-temps 1/5.  
<sup>2</sup> Exemples: RCC, licenciement, crédit-temps complet, reprise du travail à temps plein, décès, ...

**B. L'employé(e),**

NOM ..... Prénom .....

Date de naissance ..... N° de registre national .....

Rue ..... N° ..... Bte .....

Code postal ..... Commune .....

 a le statut de **frontalier/ère** et joint le document 276Front, afin d'être exonéré(e) de précompte professionnel

Tel ..... Gsm .....

Compte IBAN BE \_ \_ \_ \_ \_ BIC \_ \_ \_ \_ \_

E-mail .....

➤ **déclare qu'il / elle:**

- diminue définitivement ses prestations à mi-temps dans le cadre du crédit-temps fin de carrière
- s'engage à prendre sa pension au plus tard à l'âge minimum légal soit,
  - 65 ans (né(e) avant le 1/1/1960)
  - 66 ans (né(e) entre le 1/1/1960 et le 31/12/1963)
  - 67 ans (né(e) après le 31/12/1963)
- s'engage à communiquer au Fonds social dans les plus brefs délais tout changement dans sa situation susceptible d'entraîner des répercussions sur le paiement du complément<sup>3</sup>
- bénéficie d'une allocation de l'ONEM dans le cadre du crédit-temps mi-temps fin de carrière

➤ **souhaite recevoir toute correspondance concernant ce dossier en**<sup>4</sup>  français  néerlandaisDate: .....Signature de l'employé(e)  
(précédée de la mention "lu et approuvé")**Documents à joindre**

- ⇒ **Document C62 de l'ONEM**
- ⇒ **copie du contrat de travail et éventuels avenants**

*Les données à caractère personnel vous concernant seront enregistrées dans un traitement permettant au Fonds social magasins d'alimentation à succursales multiples - Av. Van Nieuwenhuysse 8 - 1160 Bruxelles - d'exécuter la convention collective de travail sectorielle.*

*En vertu de la loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée, vous avez le droit d'accéder aux données personnelles vous concernant et de les faire éventuellement corriger.*

<sup>3</sup> Exemples: RCC, licenciement, crédit-temps complet, reprise du travail à temps plein, pension anticipée, suspension du crédit-temps...

<sup>4</sup> Cochez la case correspondante