

**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 \_\_\_\_\_

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")

**Dossier complet**  
= **Formulaire CT202 A&B rempli et signé**  
+ **C62 de l'ONEM**

à envoyer à:  
**lp@comeos.be (pdf)**

**sujet:** CT202 Nom Prénom – registre national  
ou  
Laurence Pira - Fonds social 202  
Av. E. Van Nieuwenhuyse 8 - 1160 Auderghem

<sup>1</sup> Si l'employé(e) était en crédit-temps 1/5 avant son crédit-temps 1/2, 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 \_\_\_\_\_

E-mail (EN MAJUSCULES) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

➤ **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 **et joint la copie du document C62 de l'ONEM qui le prouve**

## ➤ souhaite recevoir l'intervention du Fonds social sur le compte suivant :

BE \_ \_ \_ \_ \_ (IBAN) \_ \_ \_ \_ \_ (BIC)

➤ souhaite recevoir toute correspondance concernant ce dossier en  français  néerlandais

Date: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Signature de l'employé(e)  
(précédée de la mention "lu et approuvé")**Astuces pour faciliter/accélérer  
le traitement de votre dossier**

- envoyez **un seul** mail/courrier avec dossier **complet**
- favorisez l'email, en joignant un **pdf**  
(si images: en annexe et vérifiez la lisibilité/netteté)
- indiquez en **sujet** de votre mail (ou tout contact):  
CT202, vos nom, prénom et registre national
- **ne multipliez pas les emails/appels:**  
Nous vous envoyons un mail/courrier dès que possible:
  - dossier complet: au début du mois prochain
  - dossier incomplet: dès qu'il est traité

*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, arrêt/suspension du crédit-temps mi-temps fin de carrière, pension anticipée,...