|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |



***directie VII / Sociale maribel***

|  |
| --- |
| **Antwoordformulier** |

*Uw contactpersoon* :

Dirk Peynsaert

*Tel* : 02 509 31 75

*E-mail* : maribel@rsz.fgov.be

Opvraging van gegevens door het Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector voor het vastleggen van de verdelingscriteria voor de financiering ter compensatie van de toekenning van bijkomend verlof aan bepaalde categorieën personeelsleden - 2023

## 1. Identificatie van de werkgever

* 1. Naam van de werkgever: ……………………………………………………………….
  2. KBO- nummer: ………………………………………………………………………………
  3. Telefoonnummer : ..............................................………………………………………..
  4. Contactpersoon : ...............................................................……………………………
  5. E-mail: ………………………………………………………………………………………..

## 2. Gegevens van de werknemers aan wie bijkomend verlof werd toegekend[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam en voornaam | **Insz** | **Functie** | **Totaal aantal uren bijkomend verlof in het jaar 2023 (op jaarbasis) – uitgedrukt in decimalen** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naam en voornaam** | Insz | **Functie** | **Totaal aantal uren bijkomend verlof in het jaar 2023 (op jaarbasis) – 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 | Bijgevoegde  bemerkingen | Naam van de ondertekenaar | Handtekening |
| 1. |  | JA/NEE |  |  |
| 2. |  | JA/NEE |  |  |
| 3. |  | JA/NEE |  |  |

1. Indien u meerdere werknemers wenst aan te duiden, gelieve dezelfde gegevens als in onderstaande tabel toe te voegen in een bijlage die eveneens ondertekend dient te worden door de representatieve vakorganisaties.

    [↑](#footnote-ref-1)