AFSCHEIDSPREMIE BIJ PENSIONERING

volledig en in drukletters invullen a.u.b.
Te laten invullen en ondertekenen na uw pensionering

Inlichtingen betreffende de aanvrager

Naam:..... Voornaam:.....
Geboortedatum: Rijksregisternummer: | | | | | | | | | | | |

Straat:..... Nummer: .....
Postcode: ..... Plaats: .....
Telefoonnr.:..... E-mail: .....

Bankrekeningnummer: IBAN code: | B | E | | | | | | | | | | | | | |

Ik bevestig op mijn eer dat deze verklaring oprecht en volledig is.

Te ..... de
Handtekening van de aanvrager

Verklaring in te vullen door de werkgever van de aanvrager

Benaming en adres van de werkgever: .....

☐ personeelslid – statutair ☐ onderwijzend personeel ☐ vrijwilliger brandweer
☐ personeelslid – contractueel ☐ mandataris

<u>Met betrekking tot de werknemer:</u>
Naam van de werknemer: .....
Functie: .....
Datum van indiensttreding:
Datum van laatste effectief gewerkte dag:
Datum van definitieve pensionering:

Ik bevestig op mijn eer dat deze verklaring oprecht en volledig is.

Datum: Naam: .....
Handtekening Hoedanigheid: .....

Stempel van het bestuur

De gegevens die u op dit formulier invult, worden verzameld voor de vestiging van uw hoedanigheid van begunstigde van de GSD-V en om een eventuele financiële tegemoetkoming te bepalen. Ze worden beschermd door de 'wet verwerking persoonsgegevens' van 8 december 1992. Voor inzage of verbetering van uw gegevens kunt u terecht bij de GSD-V op onderstaand adres.

Gemeenschappelijke Sociale Dienst
Lokale Besturen in Vlaanderen vzw
Paviljoenstraat 9
1030 Brussel
Tel.: 02 215 93 68
Fax: 02 211 56 98
www.gsd-v.be
info@gsd-v.be