



Dossiernummer :

**AANVRAAG TOT TERUGBETALING VAN DE PREMIE BIJ 1/5^{DE} TIJDSKREDIET
betaald in de periode van 01/01/2014 tot 31/12/2017**

*Deze aanvraag tot terugbetaling moet ingediend worden door de werkgever **binnen de drie kalenderjaren die volgen op het kalenderjaar waarin de premies werden uitbetaald.** Na afloop van voormelde periode vervalt het recht op terugbetaling.*

A. WERKGEVER DIE DE TERUGBETALING AANVRAAGT

Naam:

Adres:

RSZ-nummer: 283 -

Contactpersoon:

Functie:

Telefoon:

e-mail:

Fax:

IBAN:

BIC:

B. GEGEVENS BETREFFENDE DE ARBEIDER (M/V)

Naam en voornaam⁽¹⁾:

Adres:

Geboortedatum:

Rijksregisternummer:

Ingangsdatum van het tijdskrediet:

Normaal aantal uren per week bij voltijdse tewerkstelling in de onderneming
(in het algemeen): uren/week

Normaal aantal uren per week voor de betrokken arbeider (m/v)

- vóór de aanvang van het tijdskrediet: uren/week
- tijdens de periode van het tijdskrediet: uren/week

⁽¹⁾ De betrokken arbeider (m/v) moet ten minste 50 jaar zijn bij de aanvang van de 1/5de loopbaanvermindering.



D. ATTEST SOCIAAL SECRETARIAAT OF BETALINGSBEWIJS

In bijlage bij deze aanvraag tot terugbetaling voegt de werkgever (1) :

- o een attest waarin zijn sociaal secretariaat de uitbetaling van de voormelde tijdskrediet-premies bevestigt
- o een kopie van de individuele rekening van de betrokken arbeider waarop de voormelde tijdskredietpremies vermeld zijn.

(1) aankruisen wat van toepassing is

VERPLICHT BIJ TE VOEGEN BIJLAGE (enkel bij de eerste aanvraag):

kopie RVA-document “Aanvraag tijdskrediet 1/5” (formulier C61-tijdskrediet 1/5)