



**FORMULAIRE DE DEMANDE
DU BENEFICE du PLAN TANDEM**

La présente demande ne préjuge en rien l'octroi de l'indemnité
complémentaire dans le cadre de l'aménagement de la fin de la carrière.
 Renseignements à communiquer par l'employeur

Nom de l'employeur

.....

Adresse de l'employeur

.....

Tél : Fax : Mail (en majuscule) :

Numéro d'ONSS de l'employeur

.....

représenté par.....

Je déclare occuper Monsieur/Madame :

.....

dans un régime de travail de heures / semaine (AVANT le passage en crédit-temps).

Fonction occupée :

qu'il / elle répond des conditions fixées par la CCT pour l'obtention d'un crédit-temps mi-temps pour les travailleurs de 50 ans et plus ;

(compter 20 ans d'ancienneté comme salarié, être sous contrat dans l'institution depuis 5 ans au moins, travailler au moins à ¾ temps dans les 12 mois qui précèdent la demande)

qu'il / elle répond également des conditions complémentaires fixées pour bénéficier du « Plan Tandem »

* *Ancienneté reconnue par l'employeur (en nbr d'années) :*

* *Ancienneté reconnue par l'ONE (en nbr d'années) :*

Je m'engage à remplacer le travailleur aux conditions prévues ;

(sachant que la cotisation sera calculée sur base de l'embauche d'un travailleur comptant au maximum un an d'ancienneté à l'entrée en fonction et à communiquer à l'Asbl Old Timer la copie du contrat dès sa signature. Dans l'hypothèse où le remplaçant doit être lui-même remplacé ultérieurement, le nouveau remplaçant devra compter à l'entrée en fonction une ancienneté maximum équivalente à celle du premier remplaçant. La cotisation sera réévaluée en fonction des années d'ancienneté du nouveau remplaçant .

Je m'engage à informer le Fonds de l'identité et de l'ancienneté du remplaçant au moyen du formulaire prévu à cet effet.

Je m'engage à verser mensuellement la cotisation prévue

Fait à LeSignature de
l'employeur :



Ø Renseignements à communiquer par le(la) travailleur(euse)

<p><i>Nom :</i></p> <p>.....</p> <p><i>Prénom :</i></p> <p>.....</p> <p><i>Sexe</i></p> <p>.....</p> <p><i>Début souhaité du crédit-temps :</i></p> <p>.....</p>	<p><i>Date de naissance :</i></p> <p>.....</p> <p><i>N° carte d'identité :</i></p> <p>.....</p> <p><i>N° registre national :</i></p> <p>.....</p> <p><i>Numéro de compte bancaire :</i></p> <p>.....</p>
<p><i>Adresse :</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

Déclare

- Être engagé(e) dans les liens d'un contrat de travail au moins à 3/4 temps dans les 12 mois qui précèdent la demande,
- Être engagé par l'employeur actuel depuis au moins 5 ans,
- Compter au moins 20 années comme travailleur salarié
- Bénéficiaire de l'ancienneté barémique maximale
- Avoir introduit une demande de demande de crédit-temps auprès de l'ONEM le
- M'engager à fournir, dès réception, le formulaire C 62 de l'ONEM complété par lui et qui atteste de l'obtention de l'allocation de crédit-temps.

Ø Demande d'indemnité complémentaire dans le cadre de l'aménagement de la fin de la carrière

Le(la) soussigné(e) formule par la présente son désir de pouvoir bénéficier de l'indemnité complémentaire dans le cadre du Plan Tandem

Signature du(de la) travailleur(euse)

Pièces à joindre : copie de la dernière fiche de paie
copie des documents introduits à l'ONEM en vue de bénéficier de l'allocation de crédit-temps