

Demande Allocation Complémentaire de Sécurité d'Existence

Organisation intermédiaire

Case Fonds Social

DEMANDEUR

Numéro du registre national :
Sexe (M / F) : Langue (NL / FR) :
Nom + prénom :
Adresse :
Code Postal :
Lieu :
N° compte en banque ou CCP :

DERNIER EMPLOYEUR

N° ONSS : 038/
Nom de l'entreprise :
Adresse :
Code Postale :
Lieu :

DONNEES DU DOSSIER

Date d'entrée : Date de sortie:
Premier jour de maladie :
N° de dossier : (Si déjà bénéficiaire de l'ACSE
auparavant)

En cas d'une ancienneté de moins de 5 ans:

Employeur	N° ONSS	N° de dossier	Date d'entrée	Date de sortie
1.	038/			
2.	038/			
3.	038/			
4.	038/			

Date: Signature du demandeur,

Documents à ajouter:

Attestation de travail, formulaire de la mutuel.

Cette demande doit être introduite au Fonds Social de Garantie de l'Habillement via le syndicat du demandeur.

Les demandeurs non syndiqués doivent envoyer ce formulaire au Fonds Social de Garantie pour l'industrie de l'Habillement et de la Confection, Leliegarde 22, 1731 Zellik. Ces données seront reprises dans un fichier afin de faciliter la gestion et le traitement de l'allocation de sécurité d'existence. (Loi sur la protection de la vie privée - 8 décembre 1992)