



**Fonds Social de l'Habillement**

**DECLARATION DES ABSENCES DE LONGUE DUREE**

**(Document à joindre à une demande de sécurité d'existence de 54 ans)**

**Employeur :**

**Nom/Adresse :** .....

.....

.....

**N° d'ONSS :** .....

**Déclare que l'ex-employé(e) :**

**Nom/Adresse** .....

.....

.....

**N° du reg. nat.** .....

**Etait absent à cause de :**

**Maladie ( 5 derniers années)**

**Interruption de carrière**

**Période  
de / jusqu'au**

.....

.....

.....

.....

.....

**Période  
de / jusqu'au**

.....

.....

.....

.....

.....

**Date** .....

**Signature**

**Employeur :.....**

**Employé(e) :.....**