

CP 140.02 - Taxis : Indemnité d'uniforme

En décembre, vous recevez une indemnité d'uniforme !

Conditions d'octroi :

- Pour les travailleurs à temps plein :
Vous devez avoir travaillé 200 jours entre le 1er juillet 2023 et le 30 juin 2024.
- Pour les travailleurs à temps partiel :
Vous recevez une partie de l'indemnité, calculée en fonction de vos heures de travail.
Exemple : Vous travaillez 19 heures par semaine et le régime à temps plein est de 38 heures par semaine ? Vous devez travailler 100 jours pour avoir droit à l'indemnité.

Montant :

- Temps plein : 150 € par an.
- Temps partiel : au prorata, en fonction de vos heures de travail.
Exemple : Vous travaillez 19 heures par semaine et le régime à temps plein est de 38 heures par semaine ? Vous recevrez 75 €.

Paiement :

- L'indemnité est versée en décembre par le Fonds social directement sur votre compte bancaire.
- Si vos coordonnées ne sont pas encore connues par le Fonds social, celui-ci vous enverra une lettre pour obtenir votre numéro de compte.
- Vous pouvez faire valoir votre droit à une indemnité d'uniforme jusqu'à 5 ans au maximum.

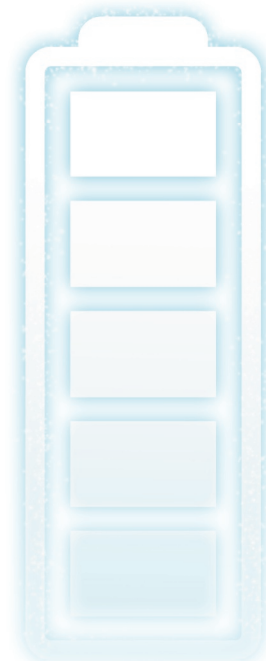
Vous avez encore des questions ?

N'hésitez pas à prendre contact avec votre secrétariat CGSLB via www.cgslb.be/fr/secretariats/comtes

Likez notre page Facebook !

Suivez l'actualité du Transport et de la Logistique via www.facebook.com/CGSLBTransportLogistique

#cgslbtransportetlogistique #énergiepositive



CGSLB | SYNDICAT LIBÉRAL BULLETIN D’AFFILIATION

Coördonnées (en majuscules s.v.p.)

zone

secrétariat

nom

prénom

rue

n°

bte

code postal

commune

n° registre nat. (dos de la carte d'identité)

sexe homme femme

date de naissance

nationalité

langue français néerlandais

état civil

nom partenaire

compte en banque IBAN

BIC

tél.

gsm

e-mail privé

e-mail travail

Renseignements professionnels

nom employeur

adresse

en service à partir du

numéro d'entreprise

commission paritaire

secteur d'entreprise

temps plein oui non si non, je travaille h/semaine

temps plein h/semaine

ouvrier employé cadre chômage complet étudiant autre

Affiliation syndicale

je souhaite m'affilier dans la zone où j'habite je travaille

à inscrire à partir du

venant de la CSC FGTB nouvel affilié

y affilié depuis le

jusqu'au

mode de paiement des cotisations domiciliation virement bancaire ordre permanent

signature affilié

La CGSLB conserve et traite vos données par voie informatique dans le cadre de la prestation de services aux affiliés. Conformément aux dispositions de la loi sur la protection de la vie privée, vous êtes en droit de les consulter et de les rectifier.

Mandat de prélèvement SEPA domiciliation européenne perception récurrente (Business to Customer)

En signant ce formulaire vous autorisez la CGSLB à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CGSLB. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Votre banque peut vous informer sur vos droits liés à votre mandat.

DONNÉES TITULAIRE DU COMPTE (à compléter par le débiteur)

nom

adresse

.....

numéro de compte:

IBAN

BIC

nom affilié (si autre que le débiteur)

fait à signature

date

DONNÉES CRÉANCIER

nom : CGSLB

identifiant créancier : BE66 007 0850330011

adresse : Koning Albertlaan 95, 9000 Gent, België

RÉSERVÉ À LA CGSLB

motif domiciliation : cotisation pour numéro d'affiliation

numéro de mandat

Veuillez remettre ce formulaire à votre secrétariat CGSLB. En cas d'arrêt de la domiciliation, le créancier (la CGSLB) doit en être averti.