

# Info CGSLB

## CP 140.03 - Transport routier et logistique : prime syndicale!

Les travailleurs du Transport routier et de la logistique  
ont droit à une prime syndicale !

Quel est le montant de la prime ?

La prime s'élève à **145 euros** et couvre en partie les cotisations syndicales.

Si vous avez droit à la prime, un formulaire de demande vous sera envoyé à votre domicile en novembre.



Quelles sont les conditions ?

-Être **membre** durant la période de référence 01/07/2023 - 30/06/2024.

-Répondre à l'une des **conditions d'ancienneté** suivantes :

**Soit** figurer, pour chaque trimestre de la période de référence, sur la déclaration DMFA d'un ou plusieurs employeurs du secteur, appartenant à la catégorie ONSS 083, pour une période d'au moins 42 jours de travail et/ou assimilés en régime de cinq jours ou 50 jours de travail et/ou assimilés en régime de six jours;

**Soit** avoir été déclaré à l'ONSS pendant la période de référence avec un salaire brut d'au moins 3.718,40 euros par un ou plusieurs employeurs du secteur.

**Attention !** Les ouvriers qui ont adhéré, au cours de la période de référence, au régime de chômage avec complément d'entreprise, de même que les héritiers des ouvriers décédés au cours de la période de référence, maintiennent leur droit au paiement de la prime syndicale pour l'année de service concernée.

Que devez-vous faire pour obtenir votre prime ?

En novembre, vous recevrez un formulaire de demande du Fonds social [www.fstl.be/ouvriers/](http://www.fstl.be/ouvriers/).

Vous devez remplir l'attestation originale, la signer et l'apporter à votre secrétariat CGSLB.

Un duplicata du formulaire de demande peut être imprimé à partir de <https://portal.fstl.be/fr/les-ouvriers-portail/connecter/>.

Quand recevrez-vous la prime ?

La prime sera versée lorsque vous aurez remis votre formulaire.

**D'autres questions ?**

N'hésitez pas à contacter votre secrétariat CGSLB.

Likez notre [page Facebook](#) et suivez l'actualité du Transport routier et logistique via

[www.facebook.com/CGSLBTransportLogistique](http://www.facebook.com/CGSLBTransportLogistique).

[#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.