|  |  |
| --- | --- |
| **Formulaire de demande de prime additionnelle des emplois de fin de carrière** | |
| **Données d'identification du salarié** | |
| Nom |  |
| Numéro de registre national |  |
| Rue, nr, nr de boîte |  |
| Code postal et commune |  |
| Adresse e-mail |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de compte bancaire |  |
| Je demande le paiement de l'indemnité complémentaire pour crédit 4/5 temps de 86,05 € (indexée sur la base de la liaison des salaires à l'indice santé lissé) dans le cadre de la convention collective du 15 décembre 2023.   |  |  | | --- | --- | | * J’ai 55 ans | * J’ai 60 ans | | * Je suis un ouvrier | | | * Je suis employé | |  * **Je joins une copie du formulaire C62 de la RVA à titre de preuve (obligatoire)**   Si j'arrête ou modifie mon crédit-temps de manière anticipée, j'en informerai le Fonds Social pour l'agriculture et l’horticulture. Je sais que je commets une fraude si je ne le fais pas. Mon droit à l'allocation complémentaire s'éteint dès que j'arrête ou modifie mon crédit-temps à un autre niveau que le crédit-temps 4/5 (par exemple, le crédit-temps à mi-temps).  NVRAAG  INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES  Cette prime s'ajoute à la prime de crédit-temps que vous recevez de l'ONEM et est accordée par mois civil complet. Si vous recevez **un crédit-temps de l'ONEM sans en bénéficier**, vous n'avez **pas non plus droit à cette prime complémentaire**. En cas de maladie ou d'incapacité de travail subséquente, nous continuerons à vous payer la prime de crédit-temps complémentaire aussi longtemps que vous continuerez à recevoir la prime de l'ONEM. Les prestations indûment versées seront récupérées.  La prime que nous vous versons est un montant net, considéré comme **un revenu de remplacement**. Elle fait **l'objet d'une fiche fiscale** chaque année. Cette fiche tient compte des remboursements éventuels. Nous n'utilisons les données personnelles que vous nous fournissez que pour évaluer si vous avez droit à la prime supplémentaire pour crédit-temps et pour le traitement et le paiement corrects de votre dossier.  Nous ne les transmettons pas à des tiers et les conservons conformément aux dispositions légales. Vous pouvez nous faire part de toute modification par courrier électronique : secr@hortifonds.beFORMULIER | |