***Indemnite de securite d'existence en cas d'incapacite de travail de longue durée pour cause de maladie ou d'accident de droit commun***

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE L’INDEMNITE DE SECURITE D’EXISTENCE PAYEE

**Cette demande doit être introduite auprès du Fonds social et de garantie pour permettre à ce dernier de rembourser l’indemnité de sécurité d’existence. Une seule demande peut être introduite par indemnité de maladie.**

**ATTESTATION A DELIVRER PAR L’EMPLOYEUR**

Je, soussigné, employeur,

nom et prénom (ou nom de la firme):

adresse e-mail : numéro de téléphone:

numéro BCE: numéro ONSS:

numéro de compte en banque :IBAN

demande le remboursement de l'indemnité de sécurité d'existence d'un montant de. . . . . . . . . . . € qui a été versée au travailleur suivant suite à une incapacité de travail de longue durée pour cause de maladie ou d'accident de droit commun:

nom et prénom (ou nom de la firme):

numéro national :

numéro de téléphone:

en service dans le secteur de l'horticulture depuis:

en incapacité de travail: du au

 du au

 du au

**La demande doit être transmise en même temps que les documents suivants : voir verso**

* Je confirme que je joins les certificats de maladie pour toute la période de maladie ou jusqu'à la fin de la période de subsistance.
* Je confirme que je joins les bulletins de salaire pour toute la période de subsistance. Ces fiches de paie indiquent clairement combien j'ai payé en tant qu'employeur.

Cachet de la firme Fait à Signature

 le