

## DEMANDE DE VERSEMENT D'UNE INDEMNITÉ POUR L'OUVRIER (SCP 149.01) AFFECTÉ VOLONTAIREMENT (FIN DE CARRIÈRE ADOUCIE) :

- **à partir de 58 ans à :**
  - une fonction alternative avec réduction de salaire ;
  - un régime de jour au lieu d'équipes ou du régime de nuit ;
- **à partir de 60 ans à :**
  - un régime de travail à 4/5e au lieu d'un régime de travail à temps plein.

### PARTIE 1: A COMPLETER PAR L'OUVRIER/OUVRIERE

Nom : ..... Prénom: .....

Rue : ..... N° : ..... BP : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Age : .....


Numéro de registre national : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ N° de téléphone : .....

E-mail : .....

- Je confirme par la présente ne pas percevoir d'allocations d'interruption de la part de l'ONEM dans le cadre d'un crédit-temps, d'une diminution de carrière, d'un emploi de fin de carrière ou de tout autre régime de congé thématique.
- Je m'engage à avertir immédiatement Volta fse dès la cessation du contrat de travail ou dès que l'aménagement de carrière prend fin.

### Le paiement peut être effectué sur le numéro de compte suivant :

IBAN : .....

 Date : ..... / ..... / ..... (jj/mm/aaaa)      Signature travailleur :

Ecrivez ci-dessous 'Déclaré sincère et véritable' :

.....

**PARTIE 2 : A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR**

Entreprise : ..... N° d'entreprise : ..... N° ONSS : ...../...../.....  
Rue : ..... N° : ..... BP : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
E-mail : ..... N° de téléphone : .....  
Date d'entrée en service de l'ouvrier : ..... / ..... / .....

**A / Pour le travailleur à partir de 58 ans affecté à une fonction alternative avec réduction de salaire dans l'entreprise**

Fonction précédente : ..... Depuis le : ...../...../.....  
Nouvelle fonction : ..... A partir du : ...../...../.....

<input type="checkbox"/> A durée indéterminée	<input type="checkbox"/> A durée déterminée Juqu'au : ...../...../.....
---	--

Grade d'emploi précédent : ..... Nouveau grade d'emploi : .....  
Salaire horaire brut avant l'affectation : €..... Salaire horaire brut à partir de la nouvelle affectation : €.....  
Q avant l'affectation =  ,  Q à partir de la nouvelle affectation =  ,

Q = *Durée de travail hebdomadaire moyenne, y compris le repos compensatoire rémunéré dans le cadre d'une diminution de la durée du travail*

Salaire mensuel net avant l'affectation : €..... Salaire mensuel net à partir de l'affectation : €.....

**B / Pour le travailleur à partir de 58 ans affecté à un régime de jour au lieu d'un régime en équipes ou de nuit.**

Ancien régime :  Travail en équipes  Travail de nuit Depuis le : ...../...../.....  
Nouveau régime :  Régime de jour A partir du : ...../...../.....

<input type="checkbox"/> Durée indéterminée	<input type="checkbox"/> Durée déterminée Jusqu'au : ...../...../.....
---	---

Grade d'emploi précédent : ..... Nouveau grade d'emploi : .....  
Salaire horaire brut avant l'affectation : €..... Salaire horaire brut à partir de la nouvelle affectation : €.....  
Q avant l'affectation =  ,  Q à partir de la nouvelle affectation =  ,

Q = *Durée de travail hebdomadaire moyenne, y compris le repos compensatoire rémunéré dans le cadre d'une diminution de la durée du travail*

Salaire mensuel net avant l'affectation : €..... Salaire mensuel net après l'affectation : €.....

### C / Pour le travailleur à partir de 60 ans affecté à un emploi à temps plein à un emploi à 4/5<sup>e</sup> temps

Ancien régime :  Temps plein Depuis le : ..... / ..... / .....

Nouveau régime :  4/5<sup>e</sup> temps A partir du : ..... / ..... / .....

<input type="checkbox"/> Durée indéterminée	<input type="checkbox"/> Durée déterminée Jusqu'au : ..... / ..... / .....
---	---

Grade d'emploi précédent : ..... Nouveau grade emploi : .....

Salaire horaire brut avant l'affectation : €.....  
Salaire horaire brut à partir de la nouvelle affectation :  
€.....  
Q avant l'affectation =   
Q à partir de la nouvelle affectation =

Q = Durée de travail hebdomadaire moyenne, y compris le repos compensatoire rémunéré dans le cadre d'une diminution de la durée du travail

Salaire mensuel net avant transition : €..... Salaire mensuel net après transition : €.....

#### Je joins à la présente les pièces justificatives suivantes :

- addendum au contrat de travail :
  - Si **A** : l'addenda au contrat de travail établissant l'affectation à une fonction alternative.
  - Si **B** : l'addenda au contrat de travail attestant de l'affectation d'un travail en équipes ou de nuit au régime de jour.
  - Si **C** : l'addenda au contrat de travail attestant de l'affectation d'un travail à temps plein à un travail à 4/5<sup>e</sup> temps.
- la fiche de salaire du mois précédant l'affectation et la fiche de salaire du premier mois complet suivant l'affectation.

 Date : ..... / ..... / ..... (jj/mm/aaaa) Signature employeur :  
Cachet de l'entreprise  
.....

### CETTE DEMANDE DOIT ÊTRE ENVOYÉE A VOLTA, AVENUE DU MARLY 15/8, 1120 BRUXELLES OU A FBZ-FSE@VOLTA-ORG.BE

L'ayant-droit et l'organisme de paiement sont priés de vérifier l'exactitude de toutes les mentions, en particulier le numéro de registre national et les dates, et, le cas échéant, d'en demander la rectification suivant la procédure prévue. Vos données à caractère personnel seront enregistrées dans le fichier du fonds social. Les données à caractère personnel que vous transmettez moyennant le présent formulaire, seront traitées par le fonds de sécurité d'existence des électriciens (Volta fbz-fse). Elles seront traitées conformément aux dispositions du Règlement général européen relatif à la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016. Volta fbz-fse traite les données à caractère personnel exclusivement aux fins auxquelles elles sont collectées, à savoir l'obligation légale de règlement et d'assurance de l'octroi et du versement des indemnités complémentaires aux ouvriers de la SCP 149.01. Les données à caractère personnel seront collectées tant que ces fins le requièrent. Vous bénéficiez d'un droit de regard sur vos données à caractère personnel. Vous bénéficiez du droit d'accès, de consultation et, le cas échéant, de rectification. Dans certains cas et lorsqu'ils sont pleinement justifiés, vous pouvez requérir le droit de suppression de vos données à caractère personnel. Pour exercer ces droits, veuillez prendre contact avec le fonds social (privacy@volta-org.be).