

Demande d'intervention financière CARTE CONDUCTEUR pour TACHYGRAPHE DIGITAL

F11

A renvoyer au Fonds Social endéans les trois mois suivant réception de la facture, sous peine de refus de remboursement.

Je Soussigné (nom)

Fonction :

Entreprise :

Rue : n° bte

Code postal lieu

tel : fax :

e-mail :

N° ONSS **084/**.....

Demande l'intervention financière prévue par le Fonds Social dans les frais de la carte conducteur des travailleurs mentionnés sur la facture jointe et repris dans la liste ci-dessous.

Je déclare que les travailleurs concernés sont déclarés à l'ONSS en tant qu'**ouvriers-chauffeurs** sous le N° ONSS mentionné ci-dessus.

Nom Prénom	Numéro carte P	Numéro registre national	Numéro carte conducteur	Valable du - au

Les informations recueillies ainsi à votre sujet seront uniquement utilisées dans le cadre des activités de formation du Fonds Social des entreprises de déménagements, garde-meubles et leurs activités connexes. Conformément à la loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée, elles vous seront communiquées à votre demande et seront, le cas échéant, corrigées.

Cachet de l'entreprise:

Signature

précédée de la mention

« certifié sincère et véritable » :

À verser sur le compte n°

.... / /

Ci-joint copie facture de l'I.T.R. (ou de l'autorité compétente du pays membre où est domicilié le conducteur) mentionnant toutes les coordonnées de l'ouvrier.

Réservé au Fonds Social:

remboursé le / /

par