

# INLICHTINGSFORMULIER LONEN SOCIALE MARIBEL

Bestemming: Fonds voor de Sociale Maribel van het Paritair (sub)comité nr .....  
 voor de .....

Adres: Straat, nr, bus.....  
 Postcode, gemeente.....

**WERKGEVER:**

Benaming: .....

Adres: Straat, nr, bus.....  
 Postcode, gemeente.....

RSZ-nummer: .....

2 0

Gegevens betreffende het jaar  
 (vóór 1 mei van het volgende jaar toe te sturen aan het hierboven vermelde fonds)

De volgende werknemers werden in het voormelde jaar geheel of gedeeltelijk gefinancierd met middelen ter beschikking gesteld in het raam van de sociale-maribel-maatregel:

Rijksregisternummer	Naam	Voornaam	Aandeel sociale maribel in dit loon: €



# FORMULAIRE D'INFORMATION REMUNERATION MARIBEL SOCIAL

<u>Destinataire:</u>	Fonds du Maribel Social de la (sous-)Commission Paritaire n° .....
	pour les .....
<u>Adresse:</u>	Rue, n°, bte.....
	Code postal, commune.....

<b>EMPLOYEUR:</b>	
<u>Dénomination:</u>	
<u>Adresse:</u>	Rue, n°, bte .....
	Code postal, commune .....
<u>Matricule ONSS:</u>	

**2 0**

Données concernant l'année

(à envoyer au fonds mentionné plus haut avant le 1 mai de l'année suivante)

Les travailleurs suivants, ont pendant l'année mentionnée ci-dessus, été financés entièrement ou partiellement, par des moyens provenant de la mesure maribel social:

