

DOORSTROMINGSPROGRAMMA'S - ACTIVAPLAN – SINE-TEWERKSTELLING

TERUGBETALING NA EEN ARBEIDSONGEVAL

INFO

U dient dit formulier enkel in te vullen indien uw werknemer een arbeidsongeval heeft gehad en u van de arbeidsongevallenverzekeraar een terugbetaling verkrijgt van het loon dat betrekking heeft op de periode van ongeschiktheid.

In dit geval dient u ook een deel terug te betalen van de financiële tussenkomst die het openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn (OCMW) betaald heeft. Het bedrag dat u dient terug te betalen wordt als volgt berekend :  $\frac{A \times B \times C}{D}$

waarbij

A = 0,9

B = de financiële tussenkomst vanwege het OCMW, ontvangen voor de betrokken maand op grond van het formulier OCMW – 78.DSP, OCMW – 78.ACTIVA of OCMW - 78.SINE (= het bedrag van het nettoloon begrensd tot de maximale financiële tussenkomst)

C = het belastbaar loonbedrag voor de ongeschiktheidsperiode

D = het belastbaar bedrag van het volledige loon in de beschouwde maand (voor de ongeschiktheidsperiode + eventuele arbeidsperiode).

IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

(invullen in hoofdletters)

WERKGEVER

Met werkgever wordt bedoeld de technische bedrijfseenheid zoals gedefinieerd in de wet van 20 september 1948 houdende de organisatie van het bedrijfsleven (artikel 14, § 1).

Naam.....

Adres.....

Ondernemingsnr.....

Inschrijvingsnr RSZ.....

Inschrijvingsnr RSZ - PPO.....

WERKNEMER

Naam .....

INSZ

identificatienummer van de sociale zekerheid, nummer in de rechterbovenhoek van de sociale identiteitskaart (SIS-kaart)

Adres.....

GEGEVENS IN VERBAND MET HET ARBEIDSONGEVAL

Ik deel hierbij mee dat de werknemer die werkt in mijn dienst in het kader van een doorstromingsprogramma, het Activaplan of de sociale inschakelingseconomie gedurende de kalendermaand ..... (maand/jaar) een arbeidsongeval heeft gehad.

Ik heb van de arbeidsongevallenverzekeraar een terugbetaling verkregen van het betaald gewaarborgd loon en betaal nu een deel van de financiële tussenkomst vanwege het OCMW voor de betrokken maand terug.

BEREKENING VAN HET TERUG TE STORTEN BEDRAG

Het bedrag wordt berekend volgens de formule vermeld in de rubriek INFO.

Berekening\* : periode van ongeschiktheid waarop de terugbetaling betrekking heeft :

\* maand 1 : ongeschikt van ..... tot .....  
 $0,9 \times \text{€} \dots \times \text{€} \dots = \text{€} \dots$   
€ .....

\* maand 2 : ongeschikt van ..... tot .....  
 $0,9 \times \text{€} \dots \times \text{€} \dots = \text{€} \dots$   
€ .....

TOTAAL = € .....

Ik schrijf het bovenvermelde TOTAAL over op rekeningnummer

-

(informeer u telefonisch) van het OCMW van

..... met verwijzing "ongeval" + INSZ-nummer van de werknemer.

HANDTEKENING VAN DE WERKGEVER

Ik verklaar op mijn eer dat de op dit formulier vermelde gegevens juist zijn.

Datum Stempel Naam en functie