

Gegevens van de werkgever

Naam:

Adres van de onderneming:

Gegevens van de werknemer

Naam:

Voornaam:

INSZ:

Geachte mevrouw, geachte heer,

Betreft: Tijdelijke werkloosheid wegens overmacht Covid-19

We geven u hierbij kennis van*:

- uw tijdelijke werkloosheid wegens overmacht Covid-19;
- de verhoging van het aantal dagen waarop u tijdelijk werkloos bent wegens overmacht Covid-19.

Deze regeling van tijdelijke werkloosheid wordt ingevoerd voor de periode van tot

Het gaat om*:

- een volledige schorsing van de arbeidsprestaties;
- een gedeeltelijke schorsing die als volgt georganiseerd wordt*:
 - het aantal dagen werkloosheid bedraagt dagen per week/maand*,
het aantal arbeidsdagen bedraagt dagen per week/maand*.
 - de arbeidsovereenkomst wordt op de volgende dagen geschorst:,
de arbeidsdagen worden vastgesteld op de volgende data:

Om tijdelijke werkloosheidsuitkeringen te genieten, moet u uiterlijk aan het einde van de tweede maand die volgt op de maand waarin u voor de eerste keer tijdelijk werkloos werd gesteld, een aanvraag voor een uitkering indienen bij de uitbetalingsinstelling van uw keuze aan de hand van het formulier C3.2-WERKNEMER-CORONA.

Opgemaakt te, op

Handtekening van de werkgever
of zijn afgevaardigde

* Schrappen wat niet past.