

**Gegevens van de werkgever**

Naam: .....

Adres van de onderneming: .....

We geven hierbij kennis van\*:

- de invoering van een regeling van tijdelijke werkloosheid wegens overmacht Covid-19;
- de verhoging van het aantal dagen werkloosheid wegens overmacht Covid-19

voor de volgende werknemers:

Naam	Voornaam	INSZ

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 data geschorst: .....,  
de arbeidsdagen worden vastgesteld op de volgende data: .....

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

Opgemaakt te ....., op .....

Handtekening van de werkgever  
of zijn afgevaardigde

\* Schrapen wat niet past.