

FORMULAIRE DE DEMANDE COMPLEMENT DE GARDE D'ENFANTS JUSQUE 12 ANS INCLUS

**A remplir par le travailleur du secteur de l'habillement et de la confection
(C.P. 109 ou 215)**

Nom :	
Prénom :	
Rue et numéro :	
Code postal :	
Commune:	
Numéro de registre national :	
Numéro de compte bancaire :	BE
Si numéro de compte étranger : code BIC :	
Adresse mail :	

Données de l'enfant :

Nom :	
Prénom ::	
Numéro de registre national :	

Envoyez par mail ce formulaire de demande ainsi que les documents mentionnés ci-dessous à Ingrid@swfkleding.be

Ou envoyez-les par la poste au Fonds Social de l'Habillement, Leliegarde 22 à 1731 Zellik.

- Attestation fiscale
- Attestation éventuelle du nombre de jours (voir les directives sur notre site)
- Attestation éventuelle de la composition de ménage (voir les directives sur notre site)
- Pour le congé d'accouchement : attestation de la mutuelle
- Pour les camps de vacances : attestation des organisateurs

Date :

Signature :