



**DECLARATION DE CREANCE POUR LE REMBOURSEMENT
DU CONGE-EDUCATION PAYE**

Je soussigné(e), (NOM, PRENOM) : _____

agissant en qualité de :

- d'employeur
 de préposé d'employeur
 de mandataire d'employeur

Unités d'établissement concernées :

de la firme (NOM et ADRESSE complète) :

N° BCE de l'employeur :

N° O.N.S.S. de l'employeur : _____ Nombre de travailleurs occupés: _____

N° de la commission paritaire : _____ (ouvriers) _____ (employés) _____ (mixte)

demande le remboursement du congé-éducation pour l'année scolaire _____ pour les travailleurs suivants

NUMERO DE LA FICHE INDIVIDUELLE	NOM ET PRENOM DES TRAVAILLEURS BENEFICIAIRES DU CONGE-EDUCATION PAYE

Si votre dossier comporte plus de travailleurs qui ont bénéficié d'un congé-éducation, remplissez le document "Liste des travailleurs" plutôt que ce tableau.

La somme à rembourser est à verser sur le compte n° :

IBAN :

BIC : _____

Ouvert au nom de : _____

Joindre obligatoirement un extrait de compte bancaire.

Données de contact :

Nom et prénom du gestionnaire du dossier + adresse :

Date : _____

Signature du déclarant :

Téléphone : _____

E-Mail : _____