# INLICHTINGENBLAD HERSTRUCTURERING (FUSIE, OVERNAME EN SPLITSING)

1. Gegevens in verband met herstructurering

fusie overname splitsing Andere: nader te specifiëren:

Herstructurering vanaf …….. /…… / 20…..…... Aanvraagdatum …… /…... / 20………….

Korte omschrijving: bijvoorbeeld org1 neemt org2 over / org1 en org2 fusioneren / org1 splitst in org1 en org2

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Gegevens betrokken organisaties. U kan dit document aanpassen naargelang de situatie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Voor | Na |
| **Naam organisatie** | Org1: | **Org2:**  |  |
| Adres  |  |  |  |
| Rekeningnummer |  |  | \* |
| RSZ-nummer |  |  |  |
| Ondernemingsnummer |  |  |  |
| Contactpersoon Functie  |  |  |  |
| Directie (contactpers.)Tel / E-mail |  |  |  |
| **Dossiernummer SM** |  |  | Vak in te vullen door het fonds |

III. Documenten i.v.m. de herstructurering zo spoedig mogelijk te bezorgen aan het fonds

Bezorg ons volgende documenten zodra deze ter beschikking zijn en indien ze van toepassing zijn:

1. Door voorzitter ondertekend uittreksel uit verslag van de Algemene Vergadering en/of raad van beheer dat de herstructurering staaft
2. Kopie van de gewijzigde statuten / nieuwe statuten
3. Een document dat bevestigt wat er met de erkenning van de subsidiërende overheid gebeurt

IV. Personeelsbestand (niet enkel sociale maribel)

Geef het totaal aantal personeelsleden in de organisatie op met zo recent mogelijke cijfers; bijv. op basis van het voorgaande kwartaal:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(°)* | Totaal aantal vte | Totaal aantal koppen |
|  | **Org 1** | **Org2** | **Org1** | **Org2** |
| **Voor herstructurering** |  |  |  |  |
| **SOM na herstructurering** |  |  |

*(°) dit schema aanpassen naar gelang de herstructurering (zie ook deel II).*

Er is GEEN daling van het tewerkgestelde arbeidsvolumes ten gevolge van deze herstructurering.

 Ten gevolge van de herstructurering is er een daling in het personeelsbestand. Motiveer:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na ontvangst van dit formulier wordt uw dossier voorgelegd op de eerstvolgende raad van beheer en stellen we u in kennis van de beslissing omtrent de toekenningen sociale maribel.

**Voor echt en waar verklaard**,

Naam en hoedanigheid: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Handtekening Gedaan te ………………………………………………………………, op ……………………………………………………….

**V. Bespreking met de werknemers(-vertegenwoordigers)**

1. Duid aan wat van toepassing is binnen de organisatie :
* Een Ondernemingsraad
* Een Comité voor Preventie en Bescherming op het werk
* Syndicale afvaardiging
* Geen van deze overlegorganen: dit betekent dat minstens de helft van de werknemers akkoord is

2. De werknemers(-vertegenwoordigers) bevestigen de juistheid van de gegevens m.b.t. het personeel en gaan akkoord met de overname van de toegekende functies. Wij bevestigen de **juistheid** van de gegevens verstrekt door de werkgever:

* JA
* NEE

Eventuele opmerkingen

Indien er geen formeel werknemersoverlegorgaan aanwezig is, wordt een handtekeningenlijst van minstens de helft van personeel toegevoegd!

Ondergetekenden, lid van de Ondernemingsraad / het Comité voor Preventie en Bescherming op het werk / de Syndicale Afvaardiging (schrappen wat niet van toepassing is) bevestigen de juistheid van de gegevens die hierboven vermeld zijn.

Gedaan te ………………………………………………………………………………….. op ……………………………………………………………………………………

Handtekening van alle leden (naam, voornaam, functie en/of mandaat):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(\*) Ingeval van een nieuw rekeningnummer, bezorgt u ons een uittreksel van de bank met hierop de gegevens van de organisatie !*