

Betriebsleiterkartei

Name der Firma: _____

Nr. Sozialsekretariat: _____

Registernummer: _____

Kostenstelle: _____

Abteilung: _____

Kat.: _____

1. Pflichtangaben (immer vollständig ausfüllen)

Nationalregisternummer: _____ Geschlecht: M W Sprachenkode D F N

Name: _____ Vorname: _____ Zweiter Vorname: _____

Adresse: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon-, Handynummer: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Zivilstand: _____ Seit: _____

2. Zahlungsangaben

Kontonummer des Empfangsberechtigten: _____

3. Steuerrechtliche Angaben

 Ist der Betriebsleiter behindert (66% und mehr)? Ja Nein

Kinder:

Name + Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name + Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name + Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name + Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anzahl Kinder steuerlich zu Lasten: _____ Anzahl Kinder steuerlich zu Lasten und behindert : _____

Name und Vorname des Lebensgefährten / der Lebensgefährtin: _____ Nationalität: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Beruf: _____

 Steuerr. zu Lasten Ja Nein Behindert Ja Nein

 Andere Personen steuerlich zu Lasten (z.B. Vorfahren, Seitenverwandte...)? Ja Nein Anzahl -65: _____ Anzahl +65: _____

 Sind die behinderten Personen (66% und mehr) inbegriffen? Ja Nein Anzahl -65: _____ Anzahl +65: _____

 Steuererklärung für Personen realen Berufskosten pauschalen Berufskosten

4. Sonstiges

Vergütung: _____ /Monat Ab heute: _____ / _____ / _____ fix variabel gemischt

Andere Vergütungen

Beschreibung: _____ Betrag: _____

Beschreibung: _____ Betrag: _____

Beschreibung: _____ Betrag: _____

Angaben Firmenwagen

Steuer-PS des Firmenwagens: _____ Einfache Abstand in KM Wohnort-Arbeitsort: _____

 Anzahl Privatkm pro Jahr: _____ Persönliche Zuschuss pro Km/pro Monat¹: _____

Kraftstoffart: _____ Kennzeichen: _____

 Datum Erstzulassung: _____ CO₂: _____ Katalogpreis: _____

1 Unzutreffendes bitte streichen

Der Unterzeichnete garantiert hiermit die Richtigkeit der auf diesem Formular befindlichen Angaben. Jede Änderung dieser Angaben muss dem Sozialsekretariat Securex sofort mitgeteilt werden. Die Bestimmungen im Zusammenhang mit dem Sammeln, der Registrierung und Aufbewahrung der Personaldaten wurden zur Kenntnis genommen.

Erstellt in _____ den _____ / _____ / _____ Unterschrift Betriebsleiter

Bürostellen in

9300 **Aalst** - Capucienlaan 93A - tel. 053 73 18 11 - fax 053 77 56 38
2000 **Antwerpen** - Frankrijklei 53-55 - tel. 03 201 36 36 - fax 03 201 36 40
8000 **Brugge** - Bevrijdingslaan 37 - tel. 050 45 67 10 - fax 050 45 67 11
1070 **Bruxelles** - rue Henri Joseph Genessestraat 1 - tel. 02 706 74 25 - fax 02 706 74 10
1040 **Bruxelles** - cours Saint-Michel 30 - tel. 02 729 92 11 - fax 02 705 28 92
1040 **Bruxelles** - avenue de Tervurenlaan 43 - tel. 02 729 92 22 - fax 02 729 92 20
9031 **Drogen** - Brouwerijstraat 1 MP-Center - tel. 09 282 15 42 - fax 09 282 15 50
4700 **Eupen** - Herbesthaler Straße 325 - tel. 087 59 87 00 - fax 087 59 87 38
9000 **Gent** - Verenigde-Natieslaan 1 - tel. 09 235 62 11 - fax 09 224 04 38
6041 **Charleroi** - rue Santos Dumont 5 - tel. 071 23 11 11 - fax 071 31 51 13
3500 **Hasselt** - Prins Bisschopssingel 36 - tel. 011 29 12 21 - fax 011 29 12 30
8670 **Koksijde** - Zeelaan 148 - tel. 058 53 29 29 - fax 058 53 29 30
8500 **Kortrijk** - Conservatoriumplein 21 - tel. 056 23 68 11 - fax 056 22 80 34
3000 **Leuven** - Vaartkom 38 - tel. 016 38 86 11 - fax 016 38 86 10
4000 **Liège** - avenue de la Closeraie 2-16 - tel. 04 225 88 11 - fax 04 224 25 82
7000 **Mons** - Parc Initialis - Bld A. Delvaux 3 - tel. 065 41 28 11 - fax 065 41 28 70
7700 **Mouscron** - drève Gustave Fache 5 - tel. 056 85 67 00 - fax 056 85 67 09

5100 **Namur** - avenue Prince de Liège 95-99 - tel. 081 32 31 11 - fax 081 32 31 03
9700 **Oudenaarde** - Beverstraat 39 - tel. 055 33 39 11 - fax 055 33 39 10
9600 **Renaix** - Grand Place 15 - tel. 055 23 53 11 - fax 055 23 53 10
8800 **Roeselare** - Ardooisesteenweg 115a - tel. 051 26 19 20 - fax 051 26 19 30
7522 **Tournai** - rue de la Grande Couture 2 - tel. 069 68 47 11 - fax 069 68 47 10
9100 **Sint-Niklaas** - Mercatorstraat 48b - tel. 03 778 78 11 - fax +32 3 778 78 10
4800 **Verviers** - rue St-Remacle 22 A - tel. 087 30 79 40 - fax 087 30 79 41
1300 **Wavre** - avenue Einstein 16 - tel. 010 23 98 11 - fax 010 23 98 10

France

59046 **Lille** - cedex - 20, rue des Vicaires - tel. 00 33 3 20 06 72 00 - fax 00 33 3 20 06 72 06

Luxembourg

L-3372 **Leudelange** - 15 rue Léon Laval - tel. 00 352 26 38 46-1 - fax 00 352 26 38 46-20