

4

BOULANGERIES ET PATISSERIES : Sécurité d'existence chômage temporaire.

C.C.T. valable à partir du 1.1.2004 (A.R. demandé).

A.R. : _____ MB. : _____

C.P. INDUSTRIE ALIMENTAIRE - Séance du 05.12.2003

Numéro d'enregistrement

Chapitre I. - Champ d'application.

Art. 1. § 1 - La présente convention collective de travail s'applique aux employeurs et aux ouvriers des boulangeries, des pâtisseries qui fabriquent des produits « frais » de consommation immédiate à très court délai de conservation et des salons de consommation annexés à une pâtisserie.

§ 2. Par ouvriers on entend les ouvriers masculins et féminins.

Chapitre II. - Sécurité d'existence.

Art. 2. § 1. En cas de manque de travail, il est recommandé d'éviter les licenciements, mais de recourir en cas de nécessité à des roulements de chômage, et pour autant que l'organisation du travail le permet.

§ 2. A partir du 1^{er} janvier 2004 les ouvriers ayant plus de 12 mois d'ancienneté dans l'entreprise et mis au chômage partiel ou accidentel ont droit à une indemnité journalière de sécurité d'existence fixée comme suit :

- 6 Euro pendant les cinq premiers jours de chômage économique par année civile
- 8 Euro à partir du sixième jour de chômage économique

§ 3. L'indemnité de sécurité d'existence n'est payable que pour les journées ouvrables du 1^{er} au 45^{ème} jour inclus de chômage partiel ou accidentel, au cours de chaque année civile.

Art. 3. Cette indemnité journalière est à charge du Fonds Social et de Garantie de la boulangerie, pâtisserie et salons de consommation annexés.

L'indemnité complémentaire à charge du Fonds Social n'est pas soumise à la sécurité sociale, mais uniquement au précompte professionnel.

Chapitre III. - Modalités d'octroi

Art. 4. L'ouvrier doit introduire une demande de paiement de l'indemnité complémentaire, soit directement, soit via l'organisation syndicale, auprès du Fonds Social au moyen du formulaire établi par celui-ci. Il envoie le formulaire de demande dûment complété au Fonds Social après la période de chômage partiel ou accidentel.

69757 Co 11803
 N° 05 - 2003
 REPOSITIO STR.
 DEPOSITO STR.

Le Fonds Social verse alors l'indemnité complémentaire sur le compte bancaire de l'ouvrier concerné.

Chapitre IV. - Validité.

Art. 5. La présente convention collective de travail remplace celle du 16 novembre 2001, conclue au sein de la Commission paritaire de l'industrie alimentaire concernant la sécurité d'existence chômage temporaire pour les ouvriers des boulangeries, des pâtisseries qui fabriquent des produits « frais » de consommation immédiate à très court délai de conservation et des salons de consommation annexés à une pâtisserie (numéro d'enregistrement 60867/CO/1180300).

La présente convention collective de travail entre en vigueur le 1er janvier 2004 et est conclue pour une durée indéterminée. Elle peut être dénoncée par une des parties moyennant préavis de 3 mois par lettre recommandée à la poste adressée au président de la commission paritaire de l'industrie alimentaire.

4

**FONDS SOCIAL ET DE GARANTIE DE LA BOULANGERIE, PÂTISSERIE
ET SALONS DE CONSOMMATION ANNEXES**
Bd Louis Mettwie 83 b 42 1080 - Bruxelles (Tel. 02/469.27.86 - Fax. 02/469.21.40)

**Formulaire de demande d'intervention du Fonds social concernant l'indemnité complémentaire
en cas de chômage partiel ou accidentel**

A remplir par l'ouvrier/l'ouvrière (UNIQUEMENT s'il s'agit d'un(e) OUVRIER/OUVRIERE

Le(a) soussigné(e):					
Nom	et	prénom			
.....					
Rue	n°	bte			
.....					
Code postal	Commune			
.....					
N°		téléphone			
.....					
N°	de	registre	national		
.....					
N°	de	compte	bancai-		
re.....					
Nom	et	adresse	de	l'employeur	
.....					
.....					
Tél. de l'employeur.....					
N°O.N.S.S. de l'employeur 058-158-258					
Date d'entrée en service :/...../.....					
sollicite l'indemnité complémentaire de <u>chômage partiel ou accidentel</u>					
Date	du	début	du	chômage	
.....					
Date de fin du chômage.....					
Nombre des journées indemnisées.....					
Date	(Certifié	sincère	et	exact)
.....					
Signature					
.....					

A remplir par l'organisme de paiement (caisse auxiliaire ou syndicat)

Le/La soussigné(e).....
fondé de pouvoir de l'organisme de paiement dénommé ci-dessous
.....
.....
adresse
.....
.....

déclare que la période de chômage partiel ou accidentel du demandeur court
du/...../..... au/...../.....

nombre des journées indemnisées durant cette période: jours

Date Signature et foncti-
on.

Cachet de l'organisme de paiement

**BAKKERIJEN EN BANKETBAKKERIJEN : Bestaanszekerheid
tijdelijke werkloosheid.**

9

C.A.O. geldig van 1.1.2004 af (K.B. gevraagd).

v.a.

D.O.

P.C. VOEDINGSNIJVERHEID - Zitting van 05.12.2003

Registratienummer

Hoofdstuk I. - Toepassingsgebied.

Art. 1. § 1. Deze collectieve arbeidsovereenkomst is van toepassing op de werkgevers en de arbeiders tewerkgesteld in de bakkerijen, de banketbakkerijen die "verse" producten vervaardigen voor onmiddellijke consumptie met zeer beperkte houdbaarheid en de verbruikszalen bij een banketbakkerij.

§ 2. Met arbeiders worden de mannelijke en vrouwelijke arbeiders bedoeld.

Hoofdstuk II. Bestaanszekerheid.

Art. 2. § 1. Bij gebrek aan werk wordt aanbevolen ontslag te vermijden, maar in geval van noodwendigheid beurtwisselingen bij de werkloosheid toe te passen, voor zover de arbeidsorganisatie het toelaat.

§ 2. Vanaf 1 januari 2004 hebben de arbeiders die meer dan 12 maanden anciënniteit hebben in de onderneming en die gedeeltelijk of toevallig werkloos worden, recht op een dagvergoeding die als volgt wordt vastgesteld :

- > 6 € tijdens de eerste vijf dagen economische werkloosheid per burgerlijk jaar
- > 8 € vanaf de zesde dag economische werkloosheid.

§ 3. De vergoeding voor bestaanszekerheid is slechts betaalbaar vanaf de 1e töt en met de 45e werkdag van gedeeltelijke of toevallige werkloosheid gedurende ieder burgerlijk jaar.

Art. 3. Deze dagvergoeding is ten laste van het Waarborg- en Sociaal Fonds voor de bakkerij, banketbakkerij en verbruikszalen bij een banketbakkerij.

De aanvullende vergoeding ten laste van het Sociaal Fonds is niet aan RSZ-bijdragen onderworpen, maar alleen aan de bedrijfsvoorheffing.

Hoofdstuk III. - Toekenningsmodaliteiten

Art. 4. De arbeider dient zelf, hetzij via zijn syndicale organisatie, een aanvraag bij het Sociaal Fonds in via het formulier dat door het fonds opgesteld wordt.

Hij stuurt het ingevulde aanvraagformulier terug naar het Sociaal Fonds na het einde van de betrokken gedeeltelijke of toevallige werkloosheid.

3
115
6

REGISTR. ENREGISTR.
06-12-2004

ING-DEPÔT
C-2003

Het Sociaal Fonds betaalt de aanvullende vergoeding op de bankrekening van de arbeider.

4

Hoofdstuk IV. - Geldigheid.

Art. 5. Deze collectieve arbeidsovereenkomst vervangt de collectieve arbeidsovereenkomst van 16 november 2001, gesloten in het paritair comité voor de voedingsnijverheid betreffende de bestaanszekerheid tijdelijke werkloosheid voor de arbeiders tewerkgesteld in de bakkerijen, banketbakkerijen die "verse" producten vervaardigen voor onmiddellijke consumptie met zeer beperkte houdbaarheid en de verbruikszalen bij een banketbakkerij (registratienummer 60867/CO/1180300).

Deze collectieve arbeidsovereenkomst treedt in werking op 1 januari 2004 en is gesloten voor onbepaalde duur. Zij kan opgezegd worden door een der partijen mits een vooropzeg van drie maanden bij een ter post aangetekend schrijven gericht aan de voorzitter van het paritair comité voor de voedingsnijverheid.

4

**WAARBORG- EN SOCIAAL FONDS VOOR DE BAKKERIJ, BANKETBAKKERIJ
EN VERBRUIKSZALEN BU EEN BANKETBAKKERIJ**

Louis Mettewielaan 83 bus 42 1080 -BRUSSEL (Tel. 02/469.27.86 - Fax. 02/469.21.40)

**Aanvraagformulier voor tussenkomst van het Sociaal Fonds betreffende de aanvullende
vergoeding in geval van gedeeltelijke of toevallige werkloosheid**

Door de arbeider/arbeidster in te vullen (ENKEL als het een ARBEIDER/STER betreft)

Ondergetekende:

Naam en voornaam

Straat nr. bus

Postcode Gemeente

Telefoonnummer
.....

Rijksregisternummer
.....

Bankrekeningnummer.....

Naamenadres werkgever.....
.....

Tel. van de werkgever.....

R.S.Z. nummer van de werkgever 058 - 158 - 258

Datum van indiensttreding:...../...../.....

vraagt een aanvullende vergoeding wegens gedeeltelijke of toevallige werkloosheid

Begindatum van de werkloosheid.....

Einddatum van de werkloosheid.....

Aantal vergoede werkloosheidsdagen.....

Datum(Gelezen en goedgekeurd).....
Handtekening.....

Door het betalingsorganisme (hulpkas of vakbond) in te vullen

Ondergetekende.....
.....
gevolmachtigde van het hierondervermelde betalingsorganisme
.....
adres.....
.....
.....

verklaart hierbij dat de gedeeltelijke of toevallige werkloosheidsperiode van de hierbovenvermelde
aanvrager liep van/...../..... tôt/...../.....

9

het aantal vergoede dagen tijdens deze période:.....dagen

Datum Handtekening en hoedanigheid

.....

Stempel van het betalingsorganisme