



Vrij Syndicaat voor het Openbaar Ambt

Verantwoordelijke arbeidsongevallen provinciale afdeling Oost-Vlaanderen
Christophe Vandervoort
GSM: 0496/12.92.36 - Fax: 09/270.33.52
christophe.vandervoort@vsoa-pol-ovl.be

AANVRAAG SYNDICALE BIJSTAND

Datum:

Dossier n° ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ (in te vullen op nationaal niveau)

Dossier n° van de provincie ~~XXXXXXXXXXXX~~ (eventueel)

Ik ondergetekende:

Lidnummer:

Naam en voornaam:

Geboorteplaats en -datum:

Graad:

Stamnummer:

Eenheid:

Woonplaats:

Á

Telefoon / fax:

Á

GSM:

E-mail:

Á

~~X~~ Verzoek om bijstand vanwege het VSOA Politie, om mijn beroepsbelangen (statutaire en tuchtrechtelijke) te verdedigen

Op _____ was ik betrokken in een arbeidsongeval waarvan uitleg in bijlage of reeds overgemaakt.

Ik vraag de nodige bijstand in het kader van de afhandeling van de erkenning van het arbeidsongeval voor het geval er zich problemen mochten voordoen.

Tevens vraag ik, zo dit nodig mocht blijken, de bijstand in de afhandeling van de gevolgen van het AO voor de GGD.

Vervolgens vraag ik ook de nodige bijstand teneinde mijn rechten als burgerlijke partij te vrijwaren

Á Ik verbind er mij toe de VSOA Politie onmiddellijk een exemplaar te bezorgen van alle documenten en stukken die betrekking hebben op mijn verzoek om bijstand.

Ik heb kennis genomen van het Reglement van inwendige orde betreffende de bijstandsregeling van het VSOA Politie. _____

Ik neem er kennis van dat het niet naleven van deze documenten kan leiden tot het stopzetten van de bijstand. Ik heb een kopij ontvangen van voornoemd Reglement.

In geval van een gerechtelijke procedure verklaar ik afstand te doen van de rechtsplegingvergoeding die mij door de rechter wordt toegewezen krachtens artikel 1022 van het gerechtelijk wetboek ten voordele van het VSOA Politie. _____

Datum

Á

Naam, voornaam

Á

Handtekening

Á

Á

Á

Á

Á

(voorafgegaan door de eigenhandig geschreven woorden 'gelezen en goedgekeurd')

