**DOC 03 :**

**Federale publieke gezondheidssectoren – Schriftelijke bevestiging van de keuze m.b.t. het IFIC-barema**

Ter attentie van …… [Werkgever]

Personeelsdienst/HR of aangestelde

Adres

Mevrouw,

Meneer,

Ik, ondertekende Naam, Voornaam + eventueel personeelsnummer werknemer, bevestig u bij deze mijn keuze: (een van de twee onderstaande aankruisen)

* 🞎  om **niet te kiezen** voor het IFIC-barema en om mijn bestaande loonvoorwaarden te behouden, inclusief toekomstige overeengekomen verhogingen.
* 🞎   om **te kiezen** voor het IFIC-barema. Mijn keuze is onomkeerbaar.

Ik neem er akte van dat het niet meedelen van mijn keuze binnen de in de procedure vastgestelde termijnen, die mij elders zijn meegedeeld, gelijkstaat met het weigeren van het nieuwe IFIC-barema, en met het behouden van mijn huidige loonvoorwaarden.

 Datum : ..........................

|  |  |
| --- | --- |
| NAAM : ..........................   | Voornaam : ..........................   |
| * Handtekening van de werknemer:
* …………………………………………………..
 |  |