



Demande d'octroi de l'aide au réemploi

**Selon votre dernière situation,
la demande d'octroi de l'aide au réemploi se compose de 1 ou de 2 formulaires !**

Toute dernière situation:

Chômeur indemnisé

Dans ce cas, remplissez uniquement le formulaire 1

Salarié touché par un licenciement économique ou collectif ou par la faillite de l'employeur, etc.....

Dans ce cas, remplissez le formulaire 1 et faites remplir le formulaire 2 par votre dernier employeur



DEMANDE D'OCTROI DE L'AIDE AU REEMPLOI

(application de la loi du 17 juin 1994 et du règlement grand-ducal du 31 juillet 1995 portant modification du règlement grand-ducal du 17 juin 1994 fixant les modalités et conditions d'attribution d'une aide au réemploi [chapitre 2])

Formulaire 1

A remplir par le demandeur:

Le soussigné demande d'être admis au bénéfice de l'aide au réemploi en vertu des dispositions légales et réglementaires citées ci-devant.

Nom et prénom: _____

Matricule: _____ Classe d'impôt : _____

Adresse : _____

Nom et adresse du **nouvel** employeur : _____

Matricule du **nouvel** employeur _____ N° de téléphone : _____

Date d'embauchage auprès du **nouvel** employeur : _____

Contrat à durée indéterminée: *

Contrat à durée déterminée: • de 18 mois: * • moins de 18 mois: * • plus de 18 mois : *

L'aide au réemploi est à verser à mon compte bancaire **au Luxembourg:**

No compte : IBAN LU _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

Code Banque _____

Date: _____ Signature: _____

VEUILLEZ JOINDRE UNE COPIE DU NOUVEAU CONTRAT DE TRAVAIL S.V.P. !

* : cocher la case correspondante.

La loi du 2 août 2002 relative à la protection des données des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel prévoit que l'administré soit informé que les réponses à ce formulaire ne peuvent servir qu'à d'autres fins que le traitement de l'aide au réemploi. Conformément aux termes de la précitée législation, le droit d'accès de rectification et de suppression des données est garanti.



A remplir par le *dernier* employeur

Adresse postale : B.P. 2208 L-1022 Luxembourg

DEMANDE D'OCTROI DE L'AIDE AU REEMPLOI

(application de la loi du 17 juin 1994 et du règlement grand-ducal du 31 juillet 1995 portant modification du règlement grand-ducal du 17 juin 1994 fixant les modalités et conditions d'attribution d'une aide au réemploi [chapitre 2])

Formulaire 2

Certificat de rémunération concernant les 6 derniers mois précédant la cessation définitive des relations d'emploi

(le cas échéant, les mois de préavis compris)

EMPLOYEUR : _____
(raison sociale) (localité) (téléphone)

TRAVAILLEUR : _____
(nom et prénom) (n° de sécurité sociale)

(classe d'impôt)

Date de départ (préavis compris): _____

Dispense de travail accordée: oui * à partir du _____
non *

Motif de la cessation du travail: _____

Rémunération :

MOIS	SALAIRE BRUT voir ci-dessous (*)	hrs	INDEMNITE PECUNIAIRE	hrs	REMUNERATION TOTALE voir ci-dessous (*)		REMARQUES
					INDICE COURANT	MONTANT	

Case prévue pour le 13^e mois et/ou gratification

Certifié exact.

(*) sans les rémunérations pour heures supplémentaires, les éléments variables et toutes les indemnités pour frais accessoires exposées.

_____, le _____

(cachet et signature de l'entreprise)

La loi du 2 août 2002 relative à la protection des données des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel prévoit que l'administré soit informé que les réponses à ce formulaire ne peuvent servir qu'à d'autres fins que le traitement de l'aide au réemploi. Conformément aux termes de la prédite législation, le droit d'accès de rectification et de suppression des données est garanti.