



Dossier: NR _____

A _____

A remplir par le bénéficiaire!

AIDE AU REEMPLOI

AUTRES SECTEURS

SIDERURGIE

Déclaration mensuelle

Bénéficiaire:

Nom et prénom: _____

Matricule Séc. Soc.: _____

Adresse exacte: _____

L'indemnité de réemploi est à verser au compte IBAN:

LU __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __

Code Banque: _____

_____ lieu et date

_____ signature du travailleur

A remplir par le NOUVEL EMPLOYEUR:

Mois de _____ Année: _____

Ouvrier / Ouvrière:

Employée / Employé:

(1) Nombre d'heures rémunérées par l'employeur: _____

(2) Rémunération brute globale: _____ €

(compris: commissions, primes, remboursement de frais, etc...)

(3) Rémunération correspondante pour le 13e mois/gratification: _____ €

(uniquement pour le mois concerné et payé)

TOTAL des positions (2) et (3): _____ €

_____ lieu et date

_____ cachet et signature de l'entreprise

Réservé à l'Administration de l'Emploi:

Etabli: _____

Salaire de base: _____
(indice 100)

Vérfié: _____

Classe d'impôt: _____

date liquidation: _____