

CHOMAGE ACCIDENTEL OU TECHNIQUE INVOLONTAIRE

Entreprise:

FICHE INDIVIDUELLE:

Mois de: _____

Données ayant trait au travailleur:

11 nom et prénom: _____

12 date de naissance et sexe: _____

13 domicile (localité): _____

14 nationalité: _____

15 profession: _____

15a matricule: _____

16 travailleur déjà occupé à l'entreprise lors de la survenance du chômage: **oui**

Données ayant trait aux heures ouvrables du mois considéré:

21 nombre des h de travail **réellement effectuées** à l'entreprise: _____ h

22 nombre des h perdues: _____ h

23 autres h ouvrables du mois, rémunérées ou non rémunérées: _____ h

24 = total: _____ h

Données ayant trait aux heures indemnisées par l'employeur:

31 nombre des h de travail perdues: _____ h

32 moins nombre des h de travail **recupérées ou supplémentaires**: _____ h

33 moins nombre des h de travail effectuées en dehors de l'entreprise: _____ h

34 = heures indemnisées par l'employeur: _____ h
(arrondir à l'unité immédiatement inférieure)

Données ayant trait à l'indemnité compensatoire de rémunération accordé par l'employeur:

ATTENTION AU MAXIMUM DU SALAIRE DE COMPENSATION

41 Salaire horaire **brut normal** du travailleur: _____ €

42 dont 80%: SANS ARRONDIR _____ €

43 montant brut de l'indemnité compensatoire de rémunération accordé par l'employeur: (Positions 34 x 42) _____ €

DECLARATION ET QUITTANCE:

Le travailleur soussigné déclare par la présente qu'il est apte au travail, qu'il ne touche ni rente de retraite, ni rente d'invalidité, qu'il n'a pas introduit de demande d'indemnisation auprès d'un autre service luxembourgeois ou étranger, et que les données ci-dessus sont exactes. - Il confirme que le salaire de compensation brut indiqué ci-dessus lui a été accordé de la part de son employeur.

Unterzeichneter erklärt hiermit, dass er arbeitsfähig ist, dass er weder Altersrente noch Invalidenrente bezieht, dass er keinen Antrag auf Arbeitslosenunterstützung bei einer sonstigen einheimischen oder ausländischen Behörde gestellt hat, und dass vorstehende Angaben richtig sind. - Er bestätigt, dass ihm vorstehender Brutto-Ausgleichslohn seitens seines Arbeitgebers verrechnet wurde.

Certifié sincère et exact:

Signature du travailleur:

Signature de l'entreprise:

Remarque: Lors de l'introduction des fiches, prière de joindre une **déclaration de créance** et un **relevé des montants**. N'oubliez pas d'indiquer le numéro **IBAN de votre CCPL**.

RE
SI
LAISSER EN
BLANC S.V.P.

EN

CO

ET

VE

