MINISTÈRE DU TRAVAIL
ET DE L'EMPLOI
Administration de l'Emploi

Service du Maintien de l'Emploi

CHÔMAGE ACCIDENTEL OU TECHNIQUE INVOLONTAIRE

RELEVE - ANNEXE

Adresse postale: B.P. 2208 - L-1022 Luxembourg
Téléphone: 247-85359 / 247-85339 Fax: 40 59 88

Entreprise: .....

.....

.....

Mois de chômage: .....

Relevé des montants à la charge de l'État

DÉCOMPTE:

nom et prénom du travailleur, date de naissance, sexe ;

re (résident) ou fr (frontalier), nationalité ;

nombre global des heures perdues ;

heures **à la charge de l'État** x 80% du salaire horaire brut du travailleur = dépense **à la charge de l'État**

Exemple :

01	**Adames Robert**	**17.10.1960**	**H**	**RE**	**L**	**80,0**	**64**	**h x**	**80%**	**x**	**12,3945**	**=**	**634,60**	**€**

Au total: **€**

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 du chômage accidentel ou technique involontaire. Conformément aux termes de la prédite législation, le droit d'accès, de rectification et de suppression des données est garanti.