



Service de l'Emploi des Jeunes

Adresse postale : B.P. : 2208 L-1022 Luxembourg
Tél. : 247-85348, 247-85491, 247-85397
Fax : 29 65 90

Demande d'attribution de la prime unique
(engagement après un C.A.E. et C.I.E.)

(article L. 543-11, paragraphe 5 et article modifié L.543-22 du Code du Travail)

I EMPLOYEUR

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Matricule : _____

Le remboursement est à effectuer sur le compte IBAN :

LU ____ / ____ / ____ / ____ / ____

II SALARIÉ

Nom et prénom : _____

Matricule : _____

Adresse : _____

Date précise de l'embauche : ____ / ____ / _____

(copie du contrat de travail CDI est à joindre à la demande)

lieu et date

cachet et signature de l'entreprise

signature du salarié

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'attribution de la prime unique. Conformément aux termes de la prédicté législation, le droit d'accès, de rectification et de suppression des données est garanti.