



Déclaration de place vacante pour travailleur handicapé auprès du Service des travailleurs handicapés de l'Administration de l'emploi (ADEM)

Service des travailleurs handicapés

Boîte postale 2208 - L-1022 Luxembourg
Téléphone : 247-85423 - Fax : 29 66 60

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 déclaration de place vacante pour travailleur handicapé. Conformément aux termes de la prédite législation, le droit d'accès, de rectification et de suppression des données est garanti.

Employeur :

Matricule : _____

Entreprise / Nom et prénom de l'employeur : _____

Siège social / adresse exacte (Boîte postale) : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Description du poste à pourvoir :

Emploi offert: _____

Date d'engagement prévue: _____

Durée de travail: plein temps : temps partiel : , _____ heures par semaine

Contrat de travail: durée indéterminée : durée déterminée :

L'accessibilité au poste de travail est-elle garantie: Oui Non

Le lieu de travail dispose-t-il d'équipements spéciaux: Oui Non

Si Oui, lesquels (parkings, ascenseurs, WC, etc. ...): _____

Effectif du personnel: _____

Nombre de travailleurs handicapés: _____

Conditions exigées du demandeur d'emploi :

Description de la tâche à exécuter: _____

Langues: lux fra all angl autre(s)
la(es)quelle(s) : _____

Permis de conduire: Oui Non

Autres connaissances: _____

Personne de contact:

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

_____, le _____

(Signature et cachet de l'employeur)

Prière de renvoyer la présente à l'adresse

ADEM – Service des travailleurs handicapés

Boîte postale 2208 L-1022 Luxembourg

ou par **Fax : 29 66 60**