**Demande dossier**

**POUR CHÔMAGE AVEC COMPLÉMENT D’ENTREPRISE**

**(AUPARAVANT INDEMNITÉ COMPLÉMENTAIRE DE PRÉPENSION CONVENTIONNELLE)**

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’EMPLOYEUR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entreprise: | | |  |
| Rue et Numéro: | | |  |
| Code Postal: | | | Commune: |
| Personne de contact: | | |  |
| Fonction: | | |  |
| Numéro-ONSS (obligatoire): | | | 083 -  - |
| Téléphone: | | |  |
| E-mail: | | |  |
| Compte bancaire: | | IBAN BE **-  -  -** BIC |
| 2. CONTRAT DE TRAVAIL  |  |  | | --- | --- | | L’ouvrier concerné était occupé en tant que: |  | | Date d’entrée en service : | /  /  Nombre d’heures par semaine :  /semaine | | Nombre de jours par semaine régime de: | jours par semaine | | | |
| L’employeur a-t-il mis fin au contrat de travail? | | |
| |  |  | | --- | --- | | Date d’envoi par courrier  recommandé du préavis : | /  /  (jj/mm/aaaa) | | Durée du préavis : |  | | Date de sortie: | /  /  (jj/mm/aaaa) | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Date: | . . / . . / . . . . (jj/mm/aaaa) |

Veuillez écrire ci-dessous “Déclaré sincère et véritable”:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Signature:



**Cachet de l’entreprise:**

*Remplissez à nouveau*

Nom de l’entreprise: 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’OUVRIER | | |
| Nom + prénom:  Rue et Numéro:  Code postal:  Téléphone:  N° de registre national:  Date de naissance: | Commune:    -  -  /  /  (jj/mm/aaaa) | |
| Situation familiale: | époux(se) à charge |  |
|  | enfant(s) à charge: | (nombre) |
|  | autre(s) personne(s) à charge: | (nombre) |
|  | isolé |  |
|  | personne(s) handicapée(s) à charge: | (min. 66%) |
| Ceci concerne un  ouvrier en crédit-temps, temps partiel: |  | Auparavant l’ouvrier travaillait-il dans: |

|  |  |
| --- | --- |
| Date: | . . / . . / . . . . (jj/mm/aaaa) |

Veuillez écrire ci-dessous “Déclaré sincère et véritable”:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .



**Signature ouvrier:**