

## FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS TRAVAILLEUR

CADRE RESERVE AU SECRETARIAT SOCIAL	Travailleur n°:       Contrat n°:						
<ul> <li>Cette feuille de renseignements n'est <u>ni un contrat de</u></li> <li>Complétez les <u>2 pages</u> de cette feuille de renseigner En cas de renselgnements incomplets et/ou sans feuil</li> <li>Tout changement devra nous être communiqué <u>immé</u></li> <li>Envoyez l'original de ce document au Secrétariat Soc</li> </ul>	nents. Tous les renseignements demandés nous sont indispensables le de présence (relevé des prestations), <u>la pale ne sera pas traitée</u> ! Idiatement et par écrit.						
mployeur / entreprise : ASS PROMO DEVEL COOP TRA	Inº de TVAI						
	s impartis, vous encourez des amendes importantes!						
IDENTIFICATION DU TRAVAILLEUR	•Sexe : □ masculin □ féminin						
•Nom :	-Etat civil : □ célibataire □ marié(e) □ cohabitant(e) légal(e) ( □ séparé(e) de fait □ divorcé(e) □ veuf(ve)  1						
Code postal :	•IBAN :   B   E     -       -						
Nationalité (2):  si nationalité étrangère hors EEE : permis de travail obligatoire)  NISS (3):	□ supérieur non-universitaire □ universitaire  •Lien de parenté avec l'employeur :  •Ce travailleur est-il pensionné (retraite ou survie) ? □ ○UI □ N○						
•Statut fiscal du conjoint ou cohabitant légal :  Revenus (6): □ OUI □ NON  Si OUI, montant mensuel net (7) ?  - Si revenus professionnels : □ ≤230€ □ >230€  - Si rentes, pensions ou rev. assimilés : □ ≤138€ □ ≤459€ □ >459€  •Conjoint ou cohabitant légal handicapé : □ OUI □ NON	<ul> <li>Nbre d'ascendants / de collatéraux à charge (parents, gd-parent frères, sœurs,) de plus de 65 ans (8): dont handicapé (9)</li> <li>Autres personnes à charge (8): dont handicapé (5)</li> <li>Volontariat fiscal: □ OUI □ NON Si OUI, montant ou % à reten en plus du précompte professionnel légal: € ou</li> <li>Travailleur handicapé: □ OUI □ NON</li> </ul>						
CONTRAT	•Statut fiscal particulier (9) :						
•Durée du contrat : □ indéterminée □ déterminée (10) □ c •Date de début du contrat (1) :/	Intérimaire (11) du au						
•Employé: □ Ordinaire □ Etudiant (13) □ Concierge □ Pe	rsonnel de maison (14) 🔲 Représentant 🔲 Artiste sous contrat						
•Ouvrier : □ Ordinaire □ Etudiant (13) □ Concierge □ Pe	rsonnel de maison (14) 🔲 Domestique (14) 🖂 Tifres-services						
Contrat/statut particulier (10):      SINE P.I.P. (*) A.F.      "Extra" HORECA Flexi-job      Subsidió para un Fooda Maribala.							
	t P.T.P. ou A.P.E. déllvré par le FOREM ou une copie de la décision SESAM						
	That to All it delive parte rokem of the copie de la decision sesame						

FRT version 01/01/2019 Page 1/2

Nom du travailleur :										
Acquiatticroment à l'ONSS (15), ELOUI, ELNON, SENON DE CONTRA	A Merchania	dett. I								
Assujettissement à l'ONSS (15): □ OUI □ NON Si NON, pourquoi     Lieu d'occupation (16): □ Siège social □ Siège d'exploitation					******					
Adresse précise :										
•Emploi des langues dans les documents sociaux (18):			ion (17 ] Allen							
	7	riddis L	runciii	idild						
S. CLASSIFICATION PROFESSIONNELLE										
Commission paritaire (CP):	•Qualification	on profession	onnelle	e / cate	égorie	(voir le	barèn	ne) (16)	):	
•Fonctions exercées (16) (19) :										
•N° de référence de la fonction (si CP 302) (20) :										
•N° de fonction (si rémunération au pourboire) (20) :	•Classe de r	isque acci	dent c	le trava	ail (16) (	21): _				
S. TEMPS D'OCCUPATION		,					*****	,	age to consist	
•□ Temps plein □ Temps partiel (22)		Cycle	LU	MA	ME	JE	VE	SA	0	
□ Demande d'un complément chômage (C131B) (23)		Sem. 1								
A SHOW THE PROPERTY AND ASSESSED.		Sem. 2								
Inbre heures/semaine du travailleur (nore heures/semaine du temps plein de t	ans l'entreprise)	Sem. 3					2200	g = 15.8		
Horaire: ☐ fixe ☐ variable (24) ☐ variable flexible (moyenn-	el (24)	Sem. 4					EQUATOR:			
autre:		Sem. 5						-		
•Travall de nuit, d'équipe ou en continu (37) : □ OUI □ NON		Sem. 6								
•Durée du travail à temps plein dans l'entreprise (25) :	es/semaine	and the Post of th		Market Market Colonia (Colonia)					-	
•Repos compensatoires (RC) (26): □ OUI □ NON Si OUI, nbre RC		Sem. 7								
🗆 payés par l'employeur 🗆 payés par le Fonds 🗎 non payé		Sem. 8								
7. REMUNERATION ET AVANTAGES (25)	T									
•Rémunération de base : € bruts	•!!tilisation n	rivée d'un	váhlci	ah alı	cociátá	(14) (2	a) · [] (		NO	
par heure par jour par semaine par mois	Utilisation privée d'un véhicule de société (16) (32) : □ OUI □ NO     Date de début d'utilisation ://////									
□ à la commission □ au pourboire □ autre:										
•Allocation de foyer: □ QUI Allocation de résidence : □ QUI (27)	- Carburan									
•Saisie ou cession : □ ○UI → Fournissez le(s) document(s) justificatif(s)	- Taux d'én						Licent	400		
•Frais de transport (du domicile au lieu de travail) (28):								6		
	<ul> <li>Valeur catalogue du véhicule :</li></ul>					ans				
VIII CITED .	(valeur du ve	éhicule à l'éta		Patricial da		déduire les reductions ou remises)  - Date de première immatriculation :///				
Km aller:	(valeur du ve déduire les n	éhicule à l'éta éductions ou r	emises)			1 1				
Moyen(s) de transport (29) :	(valeur du vi déduire les ri – Date de p	éhicule à l'éta éductions ou r première in	emises) nmatr	iculatio	on :					
Moyen(s) de transport (29) :  •Titres-repas (30) :	- Participat	éhicule à l'éta éductions ou r première in tion du frav	<sub>emises)</sub> nmatri vailleu	iculation:	on :	NON				
Moyen(s) de transport (29) :  •Titres-repas (30) :  Valeur faciale :	- Date de p - Participat Si OUI, mo	shicule à l'éta eductions ou r première ir tion du trav portant ou S	emises) nmatri vailleu %:	iculation:	on : DUI □ € pa	NON				
Moyen(s) de transport (29) :  •Titres-repas (30) :	Valeur du widedune les ni   - Date de pi   - Participat   Si OUI, mo	shicule à l'éta eductions ou r première in tion du trav portant ou S groupe (34	emises) nmatri vailleu %: (): $\Box$	iculation:	on : DUI □ € po	NON or mois	ou .			
Moyen(s) de transport (29) :  •Titres-repas (30) :  Valeur faciale : €  Quote-part du travailleur : €  •Avantages en nature (31) :	Valeur du wadeduire les re    - Date de participat   Si OUI, ma   • Assurance-	shicule à l'éta éductions ou r première in tion du trav portant ou 5 groupe (34 pvailleur :	emises) nmatri vailleu %: ):   OU	oul c	on: DUI □ € po DN Si	NON or mois OUI, m	ou .	ou % :		
Moyen(s) de transport (29) :  •Titres-repas (30) :  Valeur faciale : €  Quote-part du travailleur : €	Valeur du widedune les ni   - Date de pi   - Participat   Si OUI, mo	inicule à l'éta eductions ou n première ir tion du trav pontant ou 9 groupe (34 availleur : € par ma	omises) nmatri vailleu %: ):  OU	oulatio	on: DUI □ € po DN SI	NON or mois OUI, m & de la	ou . ontant rémur	ou % :	: n	
Moyen(s) de transport (29) :  •Titres-repas (30) :  Valeur faciale : €  Quote-part du travailleur : €  •Avantages en nature (31) :  Montant : € □ par jour □ par mais	Valeur du ve déduire les re - Date de p - Participat Si OUI, mo • Assurance- Retenue tra	inicule à l'éta eductions ou r première ir tion du trav pntant ou 5 groupe (34 availleur : € par mo en à titre ini-	emises) nmatri vailleu %: ):  OUI	OUI C	on: OUI □ € po I NON ON Si 9	NON or mois OUI, m & de la ement	ou ontant rémur de pe	ou % : nératio nsion (	n 35) :	
Mayen(s) de transport (29) :  •Titres-repas (30) :  Valeur faciale : €  Quote-part du travailleur : €  •Avantages en nature (31) :  Montant : € □ par jour □ par mois  Compris dans la rémunération brute : □ OUI □ NON	Valeur du va déduire les ra   Date de participat   Si OUI, ma   • Assurance-   Retenue tra   • Continuation	shicule à l'éta eductions ou n première ir fion du trav portant ou 5 groupe (34 availleur : € par ma on à titre inc	emises) nmatri vailleu %: ):  OUI	OUI C	on: OUI □ € po I NON ON Si 9	NON or mois OUI, m & de la ement	ou ontant rémur de pe	ou % : nératio nsion (	n 35) :	
Moyen(s) de transport (29) :  •Titres-repas (30) :  Valeur faciale : €  Quote-part du travailleur : €  •Avantages en nature (31) :  Montant : € □ par jour □ par mois  Compris dans la rémunération brute : □ OUI □ NON  Nature :	Valeur du verdéduire les re	shicule à l'éta eductions ou r première ir tion du trav pontant ou ? groupe (34 availleur : € par mo on à titre ind € par mo	emises) mmatri vailleu %: ):  OU ois ou dividue	OUI C	on: DUI □ € po J NON Si On Si On engag	NON or mois OUI, m % de la lement % de la	ou ontant rémur de pe	ou % : nératio nsion ( nératio	n (35) :	
Mayen(s) de transport (29) :  •Titres-repas (30) :  Valeur faciale : €  Quate-part du travailleur : €  •Avantages en nature (31) :  Montant : € □ par jour □ par mois  Compris dans la rémunération brute : □ OUI □ NON  Nature :	Waleur du we déduire les re   Date de p   Participat   Si OUI, me   Assurance   Retenue tra   Continuatio   Réductions   Dispense	shicule à l'éta eductions ou r première ir tion du trav pontant ou ? groupe (34 availleur : € par mo on à titre ind € par mo	emises) nmatri vailleu %: ):  OUI bis ou dividue nent d	OUI C	on: DUI □ € po J NON Si On Si On engag	NON or mois OUI, m % de la lement % de la	ou ontant rémur de pe	ou % : nératio nsion ( nératio	n (35) :	
Moyen(s) de transport (29) :  •Titres-repas (30) :  Valeur faciale :	Valeur du verdéduire les re	shicule à l'éta eductions ou n première in tion du trav pontant ou ? groupe (34 availleur : € par mo on à titre in € par mo fiscales : de versen u en équip de versen	emises) nmatri vailleu %: ): [] OUI bis ou dividue nent d oe (37) nent d	OUI C	on:	OUI, m % de la mement % de la profes	ou ontant rémur de pe rémur	ou % : nératio nsion ( nératio	: :35) : :n	
Mayen(s) de transport (29) :  •Titres-repas (30) :  Valeur faciale : €  Quate-part du travailleur : €  •Avantages en nature (31) :  Montant : € □ par jour □ par mois  Compris dans la rémunération brute : □ OUI □ NON  Nature :	Valeur du vi dédure les ri - Date de p - Participat Si OUI, mo • Assurance- Retenue tro • Continuatio • Réductions   Dispense   de nuit o	enticule à l'éta eductions ou r première in tion du trav pontant ou ? groupe (34 availleur : € par mo in à titre ins € par mo fiscales : de versen u en équip de versen che scientif	emises) nmatri vailleu %: i):   OU bis ou dividue nent d be (37) nent d ique »	OUI E OUI E OUI E oui el d'un el préc e préc (38) →	on:	NON  OUI, m  de la  ement  de la  profes  profes  sez une	ou ontant rémur de pe rémur ssionne copie c	ou % : nératio nsion ( nératio	: :35) : :n	
Mayen(s) de transport (29):  •Titres-repas (30):  Valeur faciale:	Valeur du verdéduire les re	enticule à l'éta eductions ou r première in tion du trav pontant ou ? groupe (34 availleur : € par mo in à titre ins € par mo fiscales : de versen u en équip de versen che scientif	emises) nmatri vailleu %: i):   OU bis ou dividue nent d be (37) nent d ique »	OUI E OUI E OUI E oui el d'un el préc e préc (38) →	on:	NON  OUI, m  de la  ement  de la  profes  profes  sez une	ou ontant rémur de pe rémur ssionne copie c	ou % : nératio nsion ( nératio	: :35) : :n	
Mayen(s) de transport (29) :  •Titres-repas (30) :  Valeur faciale :	Valeur du vi dédure les ri - Date de p - Participat Si OUI, mo • Assurance- Retenue tro • Continuatio • Réductions   Dispense   de nuit o	enticule à l'éta eductions ou r première in tion du trav pontant ou ? groupe (34 availleur : € par mo in à titre ins € par mo fiscales : de versen u en équip de versen che scientif	emises) nmatri vailleu %: i):   OU bis ou dividue nent d be (37) nent d ique »	OUI E OUI E OUI E oui el d'un el préc e préc (38) →	on:	NON  OUI, m  de la  ement  de la  profes  profes  sez une	ou ontant rémur de pe rémur ssionne copie c	ou % : nératio nsion ( nératio	: :35) : :n	
Mayen(s) de transport (29):  •Titres-repas (30):  Valeur faciale:	Valeur du vi dédure les ri - Date de p - Participat Si OUI, mo • Assurance- Retenue tro • Continuatio • Réductions   Dispense   de nuit o	enticule à l'éta eductions ou r première in tion du trav pontant ou ? groupe (34 availleur : € par mo in à titre ins € par mo fiscales : de versen u en équip de versen che scientif	emises) nmatri vailleu %: i):   OU bis ou dividue nent d be (37) nent d ique »	OUI E OUI E OUI E oui el d'un el préc e préc (38) →	on:	NON  OUI, m  de la  ement  de la  profes  profes  sez une	ou ontant rémur de pe rémur ssionne copie c	ou % : nératio nsion ( nératio	: :335) : :n	

FRT version 01/01/2019 Page 2/2