

• Assujettissement à l'ONSS (15) : ☐ OUI ☐ NON Si NON, pourquoi ?

• Lieu d'occupation (16) : ☐ Siège social ☐ Siège d'exploitation ☐ Autre lieu fixe ☐ Variable

Adresse précise :

N° d'Unité d'Etablissement (UE) correspondant au lieu d'occupation (17) :

• Emploi des langues dans les documents sociaux (18) : ☐ Français ☐ Néerlandais ☐ Allemand

5. CLASSIFICATION PROFESSIONNELLE

• Commission paritaire (CP) :

• Fonctions exercées (16) (19) :

• N° de référence de la fonction (si CP 302) (20) :

• N° de fonction (si rémunération au pourboire) (20) :

• Qualification professionnelle / catégorie (voir le barème) (16) :

• Ancienneté barémique ou expérience : an(s) mois

• Classe de risque accident de travail (16) (21) :

6. TEMPS D'OCCUPATION

☐ Temps plein ☐ Temps partiel (22)

☐ Demande d'un complément chômage (C131B) (23)

• Fraction d'occupation : (nombre heures/semaine du travailleur)
 (nombre heures/semaine du temps plein dans l'entreprise)

• Horaire : ☐ fixe ☐ variable (24) ☐ variable flexible (moyenne) (24)

☐ autre :

• Travail de nuit, d'équipe ou en continu (37) : ☐ OUI ☐ NON

• Durée du travail à temps plein dans l'entreprise (25) : heures/semaine

• Repos compensatoires (RC) (26) : ☐ OUI ☐ NON Si OUI, nombre RC/an :

☐ payés par l'employeur ☐ payés par le Fonds ☐ non payés

Cycle	LU	MA	ME	JE	VE	SA	DI
Sem. 1							
Sem. 2							
Sem. 3							
Sem. 4							
Sem. 5							
Sem. 6							
Sem. 7							
Sem. 8							

7. REMUNERATION ET AVANTAGES (25)

• Rémunération de base : € bruts

☐ par heure ☐ par jour ☐ par semaine ☐ par mois

☐ à la commission ☐ au pourboire ☐ autre :

• Allocation de foyer : ☐ OUI Allocation de résidence : ☐ OUI (27)

• Saisie ou cession : ☐ OUI → Fournissez le(s) document(s) justificatif(s)

• Frais de transport (du domicile au lieu de travail) (28) :

Km aller :

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 :

• Utilisation privée d'un véhicule de société (16) (32) : ☐ OUI ☐ NON

– Date de début d'utilisation :/...../.....

– N° de plaque d'immatriculation :

– Carburant : ☐ Essence ☐ Diesel ☐ LPG ☐ Electrique

– Taux d'émission de CO₂ (33) : g/km

– Valeur catalogue du véhicule : €
 (valeur du véhicule à l'état neuf, options et TVA réellement payée comprises, sans déduire les réductions ou remises)

– Date de première immatriculation :/...../.....

– Participation du travailleur : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, montant ou % : € par mois ou %

• Assurance-groupe (34) : ☐ OUI ☐ NON

Retenue travailleur : ☐ OUI ☐ NON Si OUI, montant ou % :

..... € par mois ou % de la rémunération

• Continuation à titre individuel d'un engagement de pension (35) :

..... € par mois ou % de la rémunération

8. AIDES A L'EMPLOI

• Réductions diverses :

☐ Impulsion – 25 ans ☐ Impulsion 12 mois + ☐ Impulsion insertion

☐ Autre :

→ Pour toutes ces réductions, fournissez le(s) document(s) justificatif(s) (36)

• Réductions fiscales :

☐ Dispense de versement de précompte professionnel pour travail de nuit ou en équipe (37)

☐ Dispense de versement de précompte professionnel pour « recherche scientifique » (38) → Fournissez une copie du diplôme

☐ Autre :

9. REMARQUES

Certifié sincère et complet. Fait à le/...../..... Signature employeur :