FORMULAIRE DIMONA

DIMONA x0118

SECRETARIAT A nous renvoyer avant SOCIAL LIEGE l'entrée du travailleur et le jour de la sortie de celui-ci Adresse e-mail dimona.liege@ucm.be

Soirée, Week-end "Férié: (UNIQUEMENT) 0903/99012 /1.50 EUR/Mm.)

Concerne: Entrée Sortie Annulation Modification (*) Biffer la mention inutile - Un seul Choix !	
Nom de l'employeur : ASS PROMO DEVEL COOF	P TRANSF No de téléphone :
N° dossier au secrétariat social : U 0 0 2 7 9	
N° d'entreprise ou ONSS : 6 6 5 8 8 6 4 8 9	
Nom du travailleur :	Prénom :
ENTREE Date d'entrée :	
N° National : _ _ _ _ (NISS)	→ Si inconnu , complétez cí dessous
Commission paritaire:	N° du C3.2A du mois suivant :
Type de travailleur : (uniquement si Formation Professionnelle Individuelle ou stage de transition ou DWD	
Formation Professionne	elle Individuelle Date de sortie : _ _ _ _ _
Stage de transition	Date de sortie :
_ DWD	
SORTIE Date de sortie :	
Date :	Signature :