OFFICE NATIONAL DE L’EMPLOI

**Le travailleur qui veut bénéficier des allocations doit immédiatement introduire ce formulaire auprès de son organisme de paiement à l’issue de la période couverte par une rémunération.**

**Le travailleur qui reçoit une indemnité en raison de la fin du contrat de travail doit s’inscrire immédiatement après la rupture comme demandeur d’emploi auprès du service régional de l’emploi compétent dans la Région de son domicile (voir la feuille info T74).**

**c4-certificat de chÔmage – certificat de travail

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *cachet dateur OP* | | *cachet dateur BC* | | |
|
|  | | | | |
| **RUBRIQUE I - A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR** | | | | |
| *La feuille info n° E14 (*[*www.onem.be*](http://www.onem.be) *🡪 documentation) vous explique quand et comment vous devez compléter ce formulaire.* | | | |
| **TRAVAILLEUR :** ⎯⎯⎯⎯⎯⎯/⎯⎯⎯-⎯⎯  *NISS (voir la carte d’identité) NOM et prénom*  **EMPLOYEUR :** ⎯⎯⎯ ⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯⎯  *nom ou raison sociale* *catégorie employeur numéro d’entreprise*  ⎯⎯⎯ ⎯⎯ [⎯]⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯  *commission paritaire numéro ONSS*    *adresse* | | | | |
| PARTIE A – DONNÉES CONCERNANT L'OCCUPATION | | | | |  |
| **Date de début de l'occupation** :\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **Date d'entrée en service** : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **Date de fin de l'occupation** :\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ **Code travailleur** : ⎯⎯⎯  **Statut** : ⎯(1)  **Mesure de promotion de l'emploi** :⎯ (2)  Les cotisations ONSS, secteur chômage, ❒ ont été prélevées sur le salaire ❒ n’ont pas été prélevées sur le salaire et ne seront pas versées.  ❒ n’ont pas été retenues sur le salaire, mais seront versées ❒ si l'agent statutaire satisfait à une des conditions visées à l'art. 9 de la loi du 20.07.1991  ❒ par le Ministère de la Défense nationale sous les conditions de l'art. 15 de la loi du 06.02.2003 | | | | |
| **Q** (3) = **,** | *durée hebdomadaire moyenne de travail du travailleur, y compris le repos compensatoire rémunéré dans le cadre d’une réduction de la durée du travail* | |
| **S** (3) = **,** | *durée hebdomadaire moyenne de travail du travailleur à temps plein, y compris le repos compensatoire rémunéré dans le cadre d’une réduction de la durée du travail* | |
| * **Salaire brut moyen théorique** ⎯⎯⎯⎯⎯,⎯⎯⎯⎯ EUR  |  |  | | --- | --- | | ❒ par heure  ❒ par mois  ❒ par jour (forfaitaire semaine 6 jours)  ❒ par semaine  ❒ par trimestre (rémunéré à la tâche ou à la pièce) | ❒ par année (pour des rémunérations à la commission et pour les fonctionnaires)  ❒ par cycle de  ❒ à la tâche (cachet) dans le cadre d’un contrat de travail portant sur l’exercice d’une activité artistique (4)  ❒ soumis à la sécurité sociale des travailleurs salariés en vertu de l’article 1bis de la loi du 27.06.1969 *(réservé aux activités artistiques)* (4) |  * **Salaire brut exact** ⎯⎯⎯⎯⎯ , ⎯⎯⎯⎯ EUR (5) pour le trimestre \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_   ⎯⎯⎯⎯⎯ , ⎯⎯⎯⎯ EUR (5) pour le trimestre \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_     * Nombre de jours ou d’heures de **vacances** rémunérés légaux (y compris les vacances supplémentaires art. 17bis loi 28.06.1971) pendant cette occupation et depuis le 1er janvier de l’année en cours :   ❒ travailleur à temps plein : ⎯⎯ , ⎯ jours de vacances (régime 6 jours) (6)  ❒ travailleur à temps partiel : ⎯⎯ , ⎯ heures de vacances.   * À compléter uniquement pour un travailleur occupé auprès des **pouvoirs publics : régime de vacances** : ❒ secteur public ❒ secteur privé * Le travailleur a-t-il éventuellement droit au paiement d’un jour férié légal ou d’un jour de remplacement d’un jour férié situé après la fin du contrat de travail ?   ❒ non ❒ oui : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ ; \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ ; \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ ; \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ (7)   * À la suite d’un repos compensatoire (rémunéré ou non) ou à la suite d’heures supplémentaires à la fin du contrat de travail ou à la fin de la période couverte par l’indemnité de congé, le travailleur a encore droit à un salaire : ❒ non ❒ oui, pour . jour(s) | | | | |

|  |
| --- |
| *n-b_basic op 14percent***PARTIE b – dÉclarations trimestrielles ONSS non encore dÉclarÉes OU acceptÉes** |
| Vous cochez : *-* s'il y a eu ou non des interruptions (1)dans des trimestres ONSS non encore déclarés ou non encore acceptés ;  *-* si les prestations du travailleur à temps partiel dans des trimestres ONSS non encore déclarés ou non encore acceptés, diffèrent du facteur Q (mentionné dans la Partie A), par exemple à la suite d'heures supplémentaires ou complémentaires sans repos compensatoire ou à une modification du facteur Q ;   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Date de début trimestre** | **Date de fin trimestre** | **Interruption ou fluctuation du facteur Q** | | | | Du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | Interruption (1) | ❒ non | ❒ oui \* | | heures à temps partiel ≠ Q: | ❒ non | ❒ oui \* | | Du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | Interruption (1) | ❒ non | ❒ oui \* | | heures à temps partiel ≠ Q: | ❒ non | ❒ oui \* | | \* Si vous avez coché 'oui', joignez une ou plusieurs annexe(s)-C4-certificat de travail. | | | | | |

|  |
| --- |
| **PARTIE C – DONNÉES CONCERNANT LA façon dont L’OCCUPATION a pris fin** *(lisez la feuille info E14 – voir* [*www.onem.be*](http://www.onem.be)*🡪 documentation)* |
| Le contrat de travail a pris fin (*cochez plusieurs cases si nécessaire*) :  1. ❒par **préavis par l’employeur,** qui a été  ❒ envoyé par lettre recommandée le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  ❒ notifié par exploit d’huissier le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  2. ❒ par **rupture par l’employeur** le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  3. ❒ par le **travailleur** (abandon volontaire de travail) le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  4. ❒ de **commun accord** entre l’employeur et le travailleur le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  5. ❒ pour cause de **force majeure** en raison de l’incapacité de travail définitive du travailleur  6. ❒ pour **force majeure** pour un autre motif, invoquée le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  7. ❒ vu que le contrat de travail pour une **durée déterminée** a pris fin  8. ❒ vu que le contrat de travail pour un **travail déterminé** a pris fin  **Motif précis du chômage** *(à compléter uniquement dans les situations 1, 2, 4 et 6*) : |

|  |
| --- |
| **partie D – donnÉes concernant l’indemnitÉ payÉe en raison de la fin de l’occupation** *(lisez la feuille info E14 – voir* [*www.onem.be*](http://www.onem.be)*)* |

L’indemnité / les indemnités suivante(s) a / ont été payée(s) (*cochez plusieurs cases si nécessaire*) :

1. ❒ **Le salaire normal pendant le délai de préavis**

**A.** Ce délai couvre la période du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ inclus.

Pour déterminer le délai de préavis, il a été tenu compte d’une ancienneté à partir du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

❒ Le travailleur a de l’ancienneté qui se situe partiellement avant 2014 *(ne pas compléter dans certains cas – lisez la feuille info E14) :*

Le délai de préavis est calculé en additionnant **a** et **b**:

**a.** L’ancienneté à partir du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ jusqu’au 31.12.2013 inclus donne droit à un délai de préavis de jours/mois (2)

**b.** L’ancienneté à partir du 01.01.2014 jusqu’au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ inclus donne droit à un délai de préavis de semaines.

**B.** ❒ Ce délai a été suspendu et donc prolongé jusqu’au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ inclus

Motif : ❒ vacances ❒ incapacité de travail ❒ chômage temporaire ❒ autre :

❒ Ce délai n’a pas été suspendu

**C.** Pendant le délai de préavis, le travailleur a été dispensé entièrement ou partiellement des prestations.

❒ non ❒ oui, le premier jour de dispense de prestations pendant le délai de préavis était le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**D.** Durant le délai de préavis, le travailleur était occupé dans un trajet de transition :

❒ non ❒ oui, du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ inclus

2. ❒ **Une indemnité de congé**

**A.** Cette indemnité (1) couvre la période (sans tenir compte d’une éventuelle réduction visée à la deuxième case),

du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ inclus. (= période X1)

Pour déterminer l’indemnité de congé, il a été tenu compte d’une ancienneté à partir du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

❒ Le travailleur a de l’ancienneté qui se situe partiellement avant 2014 (ne pas compléter dans certains cas – lisez la feuille info E14) :

La période couverte par l’indemnité de congé ordinaire (*= sans tenir compte de l’indemnité de reclassement)* est calculée en additionnant **a**et **b**:

**a**. L’ancienneté à partir du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ jusqu’au 31.12.2013 inclus donne droit à une indemnité de congé de ….. jours/mois (2)

**b**. L’ancienneté à partir du 01.01.2014 jusqu’au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ inclus donne droit à une indemnité de congé de ….. semaines

**B.** ❒ La période couverte par l’indemnité de congé a été réduite de ❒ 4 semaines / ❒ ……. jours en raison d’un outplacement au sens du chapitre V, section 1 de la loi du 05.09.2001 (concerne la période couverte par l’indemnité de congé ordinaire (avec un délai de préavis éventuellement presté partiellement) d’au moins 30 semaines. (= période Y)

**C.** ❒ Le contrat de travail a été rompu pendant une période d’inaptitude au travail suite à de la maladie ou un accident prenant cours après la notification d’un délai de préavis :

La période couverte par l’indemnité de congé a été réduite des jours de salaire garanti payé à partir du début de la période d’inaptitude au travail suite à de la maladie ou un accident en cours, à savoir ….. jours calendriers. (= période Z)

**D.** ❒ Une indemnité de reclassement a été payée :

Le contrat a pris fin dans le cadre d’un licenciement collectif annoncé le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Période couverte par l’indemnité de congé, en tenant compte de l’indemnité de reclassement :

Du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ inclus (= période X2)

Montant de l’indemnité de reclassement : ⎯⎯⎯⎯⎯ , ⎯⎯⎯⎯ EUR (3)

Montant de l’indemnité de congé : ⎯⎯⎯⎯⎯ , ⎯⎯⎯⎯ EUR (3)

**E.** ❒ La période couverte par l’indemnité de congé (voir période X1, ou X2 s’il s’agit d’une plus longue période) a été réduite à la suite de l’application de la deuxième (voir période Y) (4) et/ou de la troisième (voir période Z) case du point 2.

Cette indemnité de congé réduite couvre la période du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ inclus

3. **A.** ❒ une autre **indemnité payée en raison de la fin du contrat de travail** *(autre que le délai de préavis ou indemnité de congé ordinaire)*, plus précisément :

❒ une indemnité d’éviction

❒ une indemnité dans le cadre d’une clause de non-concurrence

❒ une indemnité octroyée alors que le travailleur a abandonné l’emploi ou a mis fin au contrat d’un commun accord avec l’employeur.  
*Ceci ne concerne pas la situation d’un licenciement par l’employeur, après concertation des travailleurs, dans le cadre d’un plan social en cas de restructuration.*

❒ une indemnité octroyée à la suite de la fin du contrat de travail pour force majeure médicale lorsque la procédure prévue n’a pas été suivie et que l’employeur n’a pas payé l’indemnité de préavis ordinaire (5)

**B.** Cette indemnité

❒ couvre une période, à savoir du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ inclus

❒ est payée sous forme d’une somme

Montant : ⎯⎯⎯⎯⎯ , ⎯⎯⎯⎯ EUR *(à l’exclusion d’un pécule de vacances ou d’une prime de fin d’année éventuelle).*

**Remarques**:

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIE E - DONNEES PACTE GENERATIONS - ANNEXE-C4-PACTE GENERATIONS**  ❒ Je ne complète pas cette partie étant donné que je ne tombe pas sous la loi CCT du 05.12.1968 ou parce que je dépends de la commission paritaire 328, 328.01, 328.02 ou 328.03 (transport urbain et régional). | |
| La fin du contrat de travail est-elle la conséquence d’un licenciement ?  ❒ oui, et j’ai créé une cellule pour l’emploi ou y participe  ❒ oui, et je n’ai pas créé de cellule pour l’emploi ou n’y participe pas  ❒ non  Vous (ou un fonds) paye(z) une indemnité complémentaire au travailleur sur laquelle il n’y a pas de cotisations salariales redevables pour l’ONSS  ? (1)  ❒ oui  ❒ non | |
| **PARTIE F – CONFIRMATION DE Déclaration par l’employeur** | |
|  |  |
| **Je déclare sur l’honneur que la présente déclaration en rubrique I est sincère et complète.**  Date \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ nom et signature de l’employeur ou de son délégué | |

|  |
| --- |
| **Le travailleur qui veut bénéficier des allocations doit immédiatement introduire ce formulaire auprès de son organisme de paiement à l’issue de la période couverte par une rémunération.**  **Le travailleur qui reçoit une indemnité en raison de la fin du contrat de travail doit s’inscrire immédiatement après la rupture comme demandeur d’emploi auprès du service régional de l’emploi compétent dans la Région de son domicile**  **(voir la feuille info T74).** |
| **RUBRIque ii – À complÉter par le travailleur** |
| **Important :** À la fin de la période couverte par une rémunération ou une indemnité de congé, présentez-vous muni de ce formulaire auprès de votre organisme de paiement (syndicat ou CAPAC), qui vous aidera à compléter cette rubrique.  Si vous recevez une indemnité en raison de la fin de votre contrat de travail (telle que indemnité de congé, indemnité en compensation du licenciement ou une autre indemnité visée au point 3 de la partie D), vous devez vous inscrire immédiatement après la rupture comme demandeur d’emploi auprès du service régional de l’emploi compétent pour votre domicile. Prenez connaissance de la feuille-info T74 disponible auprès de votre organisme de paiement ou sur le site internet www.onem.be.  ❒ Je demande des allocations de chômage à partir du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ (1)   |  | | --- | | Si vous demandez des allocations de chômage après la fin de votre occupation pour raisons médicales :  L’incapacité de travail médicale définitive de poursuivre le contrat de travail a été constatée par le conseiller en prévention-médecin du travail.  ❒ oui. Je joins une attestation du conseiller en prévention-médecin du travail (CPMT).  ❒ non. Je joins une attestation de mon médecin traitant.  À la suite de la fin du contrat de travail, je réclame une indemnité de rupture à mon employeur.  ❒ oui (2)  ❒ non |  |  | | --- | | ❒ Demandez-vous à l’ONEM une indemnité en compensation du licenciement ? (3)  ❒ non  ❒ oui, à la date du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ (4)  Fréquence de paiement souhaitée (5):  ❒ paiement unique  ❒ paiement par tranches mensuelles |   Si vous n'avez pas encore demandé d'allocations de chômage entre la date à laquelle vous êtes devenu chômeur et ce jour, mentionnez-en le motif ci‑dessous :          **Je déclare sur l’honneur que la présente déclaration en rubrique II est sincère et complète.**  Date \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ nom et signature du travailleur |

*Les données sont traitées et stockées dans des fichiers informatisés. Des informations sur la protection de ces données sont disponibles dans la brochure de l'ONEM sur la protection de la vie privée.*