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)**



c4drs - certificat de chomage

(A remettre au travailleur par l'employeur qui a effectué une déclaration de risque social (DRS) électronique scénario 1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *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*  *numéro d'entreprise*[⎯]⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯ *numéro ONSS* Adresse  |
| **PARTIE A - DONNEES RELATIVES A l’occupation**  |
| ⎯⎯⎯ - ⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯ - ⎯⎯ - ⎯ *Ce formulaire est associé à votre DRS électronique scénario 1 au moyen du numéro de ticket.* *Numéro de ticket DRS électronique scénario 1**Celui-ci se trouve sur l'accusé de réception de votre déclaration électronique* |
| Si vous avez complété le numéro de ticket, vous ne devez pas compléter les données encadrées. ⎯⎯⎯ ⎯⎯⎯ ⎯⎯⎯ ⎯⎯ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Q = ⎯⎯,⎯⎯*catégorie employeur code travailleur commission paritaire date de début de l’occupation* S = ⎯⎯,⎯⎯ |
| **Date d’entrée en service**: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ * **Salaire brut exact** ⎯⎯⎯⎯⎯ , ⎯⎯⎯⎯ EUR (1) pour le trimestre \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 ⎯⎯⎯⎯⎯ , ⎯⎯⎯⎯ EUR (1) pour le trimestre \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| **partie B - donnees relatives à la maniEre 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 travailleur6. ❒ pour **force majeure** pour un autre motif, invoquée le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ 7. ❒ vu que le contrat de travail pour une **durée déterminée** a pris fin8. ❒ 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 C – donnees concernant l’indemnite payee 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 suspendu1. Il correspond au montant total des rémunérations pour le trimestre
2. Biffez ce qui ne convient pas
 |
| Version 06.07.2023/830.10.018 1/4 | **formulaire C4DRS** |

N° registre national (NISS) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_

|  |
| --- |
| **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 \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_❒ L*e 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 en 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 sommeMontant : ⎯⎯⎯⎯⎯ , ⎯⎯⎯⎯ EUR (à l’exclusion d’un pécule de vacances ou d’une prime de fin d’année éventuelle).**Remarques** :   |
| 1. *Indiquez ici la période de l’indemnité de préavis, sans tenir compte de l’indemnité de reclassement*
2. *Biffez ce qui ne convient pas*
3. *Complétez ces montants uniquement en cas de licenciement collectif annoncé avant le 01.01.2023*
4. *la période x2 ne peut pas être raccourcie avec la période Y*
5. *Il s’agit de la procédure prévue à l’article 34 de la loi relative aux contrats de travail. La procédure définie au paragraphe 2 peut être commencée uniquement lorsque le travailleur est en incapacité de travail ininterrompue durant un délai d’au moins neuf mois, et pour autant qu’aucun trajet de réintégration ne soit en cours et qu’un conseiller en prévention-médecin du travail (CPMT) ait déclaré le travailleur en incapacité de travail définitive*
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  2/4 | **formulaire C4DRS** |

N° registre national (NISS) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_

|  |
| --- |
| **PARTIE D - DONNEES 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 E – 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*  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Ne complétez pas cette rubrique si vous ressortissez aux commissions paritaires 152 ou 225*
 |  |
|  3/4 | **formulaire C4DRS** |

N° registre national (NISS) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_

|  |
| --- |
| **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)❒ Je demande le complément d’ancienneté.

|  |
| --- |
| 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 conservées dans des fichiers informatiques. Vous trouverez de l’information concernant la protection de ces données dans la brochure de l’ONEM relative à la protection de la vie privée.* |
| 1. *Si vous étiez occupé dans le cadre d’un contrat de travail pour un travail déterminé, joignez une copie de votre contrat de travail*
2. *Si vous sollicitez des allocations pour la période pouvant être couverte par cette indemnité de rupture, vous devez joindre les formulaires C4.2 et C4.2bis à votre dossier. Pour plus d’informations, consultez votre organisme de paiement*
3. *Uniquement pour les ouvriers (et certains employés) qui satisfont à certaines conditions spécifiques, voir feuille info T145 sur* [*www.onem.be*](http://www.onem.be)
4. *Indiquez le jour ouvrable qui suit la période couverte par une rémunération ou une indemnité de congé et joignez un formulaire C1 si nécessaire*
5. *Votre choix est irrévocable et définitif*
 |
|  4/4 | **formulaire C4DRS** |