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 chomage - certificat de travail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *cachet dateur OP* | | *A compléter par l’organisme de paiement* | | *cachet dateur BC* | | | | |
| ❒ *1ère demande* ❒ *DJI CC \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_* | |
|  | | | | | | | | |
| **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 verso carte d’identité) NOM et prénom*  **EMPLOYEUR:** ⎯⎯⎯ ⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯⎯  *nom ou raison sociale* *catégorie employeur numéro d’entreprise*  ⎯⎯⎯ ⎯⎯ [⎯]⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯(1)  *commission paritaire numéro ONSS*  *adresse* | | | | | | | | |
| PARTIE A - DONNEES CONCERNANT L'OCCUPATION | | | | | | | | |  |
| **Date de début de l'occupation** :\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **Date d'entrée en service** : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **Date de fin de l'occupation** :\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ **Code travailleur** :⎯⎯⎯ **Statut**:⎯(2)  **Mesure de promotion de l'emploi** :⎯⎯(3)  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** (4) = **,** | *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** (4) = **,** | *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 (5)  ❒ 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)* (5) |  * 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.   * A 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)   * Suite à du repos compensatoire (rémunéré ou non) ou suite à des 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) | | | | | | | | |
| **PARTIE b - declarations trimestrielles ONSS non encore declarees OU acceptees** | | | | | | |  |
| Vous cochez: *-* s'il y a eu ou non des interruptions (8)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 (8) | ❒ non | ❒ oui \* | | heures à temps partiel ≠ Q: | ❒ non | ❒ oui \* | | Du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | Interruption (8) | ❒ non | ❒ oui \* | | heures à temps partiel ≠ Q: | ❒ non | ❒ oui \* | | \* Si vous avez coché 'oui', joignez une ou plusieurs annexe(s)-C4-certificat de travail. | | | | | | | | | | | | |
| 1. *Depuis le 01.01.2017, l’ORPSS et l’ONSS ont fusionné. Si vous êtes une administration provinciale ou locale, vous complétez votre numéro ONSS qui comporte 9 chiffres. Dans le cas contraire, votre numéro ONSS comporte 8 chiffres.* 2. *Uniquement mentionner la lettre D pour un travailleur à domicile.* 3. *Mentionnez le code 2 pour une occupation comme PTP, un poste de travail reconnu et SINE, le code 4 pour une occupation comme TCT et le code 21 pour une occupation FBI auprès d'une autorité locale.* 4. *Complétez le nombre d'heures en décimales, en divisant les minutes par 60 (2 chiffres après la virgule seulement). Ex. : 7 heures 40 minutes =7,66. Plus d'infos dans la feuille info n° E14.* 5. *Dans ce cas, mentionnez le salaire brut total pour la prestation.* 6. *Pour les travailleurs à temps plein: nombre de jours de vacances x 6/R (nombre de jours par semaine du régime de travail). Arrondissez à l'unité ou à la demi-unité la plus proche, ex 2,4 devient 2,5 et 4,2 devient 4.* *Pour les travailleurs à temps partiel, vous mentionnez les heures jusqu’à 2 chiffres après la virgule. Vous trouverez plus d'infos dans la feuille info n° E14.* 7. *Complétez cette rubrique dans tous les cas. Si un jour férié légal (ou un jour de remplacement d’un jour férié) se situe dans la période suivant la fin du contrat de travail, cochez « oui » et indiquez les jours pour lesquels vous devrez payer une rémunération si le travailleur ne reprend pas le travail. Dans le cas contraire, cochez « non ».* 8. *Constituent une interruption pendant le trimestre: l'incapacité de travail non couverte par un quelconque salaire, les périodes de protection de maternité, de congé de paternité ou d'adoption, le chômage temporaire, la suspension employés pour manque de travail, les vacances jeunes et les vacances seniors, l’interruption de carrière ou le crédit-temps, les soins d’accueil, les périodes de reprise partielle de travail après maladie, le congé sans solde ou d'autres absences non rémunérées après les 10 premiers jours par année calendrier (les jours de congé sans solde ou d'absences non rémunérées concernent les codes 22, 24, 25, 26 et 30 de la déclaration DMFA (APL)).*   n-b_basic op 14percent*Les jours de grève ou de lock-out et les jours d'absence non rémunérés pour suivre des cours dans le cadre de la "promotion sociale" ou pour exercer une charge de juge ou de conseiller aux affaires sociales ne constituent pas une interruption et ne sont donc pas pris en compte pour le calcul des 10 jours par année calendrier. Vous trouverez plus d'infos dans la feuille info n° E14.* | | | | | | | | |
| Version 09.05.2019/830.10.016 1/4 | | | **formulaire C4-certificat de chomage** | | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIE C - DONNEES 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 **force majeure**, invoquée le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ par ❒ l’employeur ❒ le travailleur  6. ❒ vu que le contrat de travail pour une **durée déterminée** a pris fin  7. ❒ 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 5*): | | |
| **partie D - 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 (1)  **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 \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_  2. ❒ **Une indemnité de congé** (2)  **A.** Cette indemnité couvre la période (sans tenir compte d’une éventuelle réduction visée à la deuxième case),  du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ inclus (= période X)  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 (1)  **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 ordinaire *(= sans tenir compte de l’indemnité de reclassement)* 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) | |  | |
| 1. *Biffez ce qui ne convient pas* 2. *Indemnité de rupture calculée sur le salaire normal (y compris l’indemnité de reclassement éventuelle prévue par l’art. 36 de la loi du 23.12.2005 relative au pacte de solidarité entre les générations)*   **Je déclare sur l’honneur que la présente déclaration en rubrique I est sincère et complète.**  *date*\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ *signature de l’employeur* | |  | |
| |  |  | | --- | --- | | 2/4 | n-b_basic op 14percent**formulaire C4-certificat de chomage** | | | |
|  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° registre national (NISS) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_  **D.** ❒ Une indemnité de reclassement a été payée:  Montant de l’indemnité de reclassement: EUR  Période couverte par l’indemnité de congé ordinaire (*= sans tenir compte de l’indemnité de reclassement):*  Du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ inclus  Montant de l’indemnité de congé: EUR  **E.** ❒ La période couverte par l’indemnité de congé (voir période X) a été réduite suite à l’application de la deuxième (voir période Y) 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.*  **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).  Dans ce cas, je signe uniquement ma déclaration. | | |
| **1.** La fin du contrat de travail est la conséquence d’un licenciement ?  ❒ oui *Passez à la question 2*  ❒ non *Passez à la question 4*  **2.** J’ai créé une cellule pour l’emploi ou j’y participe ?  ❒ oui *Complétez un formulaire annexe-C4-pacte générations*  ❒ non *Passez à la question 3* | **3.** Le travailleur a, à la date du licenciement, ≥ 45 ans et au moins 1 an d’ancienneté et n’a pas droit à un délai de préavis ou à une indemnité de congé de minimum 30 semaines?  ❒ oui *Complétez un formulaire annexe-C4-pacte générations*  ❒ non *Passez à la question 4*  **4.** Je (ou un fonds) paie une indemnité complémentaire au travailleur sur laquelle il n’y a pas de cotisations salariales redevables pour l’ONSS?  ❒ oui *Complétez un formulaire annexe-C4-pacte générations*  ❒ non *Signez cette déclaration* | |
| **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 cachet de l'employeur* | | |
| **RUBRIque ii – a completer par le travailleur** | | |
| **Important :** A 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. Je joins le formulaire C126.   |  | | --- | | ❒ Demandez-vous à l’ONEM une indemnité en compensation du licenciement ? (2)  ❒ NON  ❒ OUI, à la date du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ (3)  Fréquence de paiement souhaitée (4):  ❒ paiement unique  ❒ paiement par tranches mensuelles |  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. *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) 3. *Indiquez le jour ouvrable qui suit la période couverte par une rémunération ou une indemnité de congé et joignez un formulaire C1 si nécessaire.* 4. *Votre choix est irrévocable et définitif.* | | | |
| 3/4 | | **formulaire C4-certificat de chomage** | |

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

|  |
| --- |
| 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 : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **annexe-c4-generations** |  | |  | |
| 1. Avez-vous reçu un formulaire Annexe-C4-Pacte de Generations de votre employeur?   ❒ non  ❒ oui et je complète la rubrique II de cette annexe.   1. Percevez-vous une indemnité complémentaire d'un précédent employeur?   ❒ non  ❒ oui ❒ Voir l'explication en rubrique I, partie C du formulaire Annexe-C4-Pacte generations que je joins.  ❒ Voir l'explication sur un formulaire Annexe-C4-Pacte generations ou sur un formulaire C4-certificat de chomage introduit précédemment.  **J’affirme sur l’honneur que la présente déclaration en rubrique II est sincère et complète.**  *date 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.* | | | |
| 4/4 | | **formulaire C4-certificat de chomage** | |