|  |  |
| --- | --- |
|  | **Attestation de chômage****Cette attestation a une validité de 28 jours àpartir de la date de la demande** |
| **PARTIE I : à compléter par l’employeur, le secrétariat social, le FOREM, ACTIRIS, VDAB ou Arbeitsamt** |
| L’EMPLOYEUR, LE SECRETARIAT SOCIAL, LE FOREM, ACTIRIS, VDAB OU ARBEITSAMT  |
|  | Nom Rue et numéro Code postal et localité  |
| DEMANDE D'UNE ATTESTATION DE CHOMAGE |
|  | **Je sollicite auprès du bureau de l'ONEM une attestation de chômage pour** |
|  | Nom Prénom Rue et numéro Code postal et localité  |
| *Ce numéro figure sur le verso de votre carte d’identité électronique* | Numéro NISS ⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯ |
|  | ❑ Date de début de l’occupation : ⎯⎯/⎯⎯/⎯⎯⎯⎯ |
| SIGNATURE |
|  | Date  |
|  | Signature cachet |
| Personne de contact Téléphone  |
| **PARTIE II : à compléter par l'ONEM** |
| ATTESTATION |
|  | Je certifie qu'à la date la date du ⎯⎯/⎯⎯/⎯⎯⎯⎯ *(veille du début de l’occupation ou jour de la demande d'attestation),* l'intéressé❑ est indemnisable comme chômeur complet* n'est pas indemnisable comme chômeur complet
 |
| SIGNATURE |
|  | Date  |
|  | Signature cachet |
| Personne de contact Téléphone  |

