OFFICE NATIONAL DE L'EMPLOI



SUSPENSION EMPLOYES EN RAISON D'UN MANQUE DE TRAVAIL POUR ENTREPRISES EN DIFFICULTE – CONDITIONS PRELIMINAIRES

Loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail, chapitre II/1 Régime de suspension totale de l'exécution du contrat et régime de travail à temps réduit

L'instauration d'un régime de suspension employés pour manque de travail pour les entreprises en difficulté n'est possible que si

- l'utilisation de ce régime est prévue dans une CCT ou dans un plan d'entreprise approuvé;
- L' votre entreprise est en difficulté à la suite d'une diminution du chiffre d'affaires d'au moins 10% (voir RUBRIQUE III, A), d'un taux de chômage temporaire d'au moins 10% (voir rubrique III, B), d'une diminution de la production ou des commandes d'au moins 10% (voir RUBRIQUE III, C) ou bien vous êtes reconnue comme entreprise en difficulté par le Ministre de l'Emploi, sur la base de circonstances imprévisibles qui entraînent, sur une courte période, une diminution substantielle du chiffre d'affaires, de la production ou du nombre de commandes (voir RUBRIQUE III, D).

Par ce FORMULAIRE C106A, vous pouvez prouver que vous satisfaites aux deux conditions. Si vous faites usage d'une CCT, vous envoyez le formulaire complété par recommandé au service chômage temporaire du bureau du chômage de l'ONEM compétent pour le ressort dans lequel est établi le siège social de votre entreprise, l'unité d'établissement ou l'unité technique d'exploitation. Si vous faites usage d'un plan d'entreprise, vous envoyez également le formulaire complété par recommandé au directeur général de la direction générale Relations collective de travail du SPF ETCs, rue Ernest Blerot 1, 1070 Bruxelles, accompagné du plan d'entreprise.

LE FORMULAIRE DOIT ETRE ENVOYE AU PLUS TARD 14 JOURS AVANT LA PREMIÈRE COMMUNICATION « SUSPENSION EMPLOYÉS POUR MANQUE DE TRAVAIL » à l'ONEM
Pour plus d'informations, lisez la feuille info n° E54 « Suspension employés en raison d'un manque de travail pour entreprises en difficulté - conditions préliminaires ». Celle-ci est disponible auprès du bureau de chômage de l'ONEM ou peut être téléchargée sur le site internet www.onem.be.

RUBRIQUE I – ENTREPRISE							
Cette déclaration concerne une entité juridique unité d'établissement unité technique d'exploitation qui	Nom et forme juridique: Adresse de l'entité concernée:						
☐ fait partie d'une entité juridique							
comprend plusieurs entités juridiques (dans ce cas vous introduisez un formulaire par entité juridique + un formulaire sur lequel vous totalisez toutes les données de la RUBRIQUE III)							
Numéro d'entreprise Numéro d'inscription ONSS							
N° de l'unité d'établissement	(à compléter uniquement si cette communication concerne les travailleurs d'une unité d'établissement et que vous utilisez la RUBRIQUE III B2)						
N° de la (des) commission(s) paritaire(s) compétente(s) pour les employés (1):							
N° de la (des) commission(s) paritaire(s) compétente(s) pour les ouvriers (1):							
Annexes: déclarations à la TVA							
☐ Dossier RUBRIQUE III C ou D (10% de diminution de la production ou des commandes)							
N° tél.: N° fax.:	E-mail:						
RUBRIQUE II – CADRE DANS LEQUEL LA SUSPENSION	EMPLOYES POUR MANQUE DE TRAVAIL EST INSTAUREE						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ssibilité d'instaurer une SUSPENSION EMPLOYES POUR MANQUE DE TRAVAIL						
Cadre applicable CCT n° 172 (valable du 01.07.2023 jusqu'au 30.06.2025)							
CCT n° 172 (valable du 01.07.2023 jusqu'au 30.06.2025) CCT n° 172 (et précédemment approuvée en vertu d'une autre convention collective ou d'un plan d'entreprise dont la période de validité a expiré)							
☐ CCT sectorielle enregistrée sous n° — — — — — — — — (C) / — — — (2)							
La CCT a été déposée au greffe du service Relations Collec							
avec une durée de validité du/// au							
□ CCT d'entreprise enregistrée sous n° — — — — /							
La CCT a été déposée au greffe du service Relations Collec avec une durée de validité du// au							
	- — — — au greffe du service Relations Collectives de travail						
le / avec une durée du /							

RUBRIQUE III – PREUVE QUE L'ENTREPRISE OU L'UNITE D'ETABLISSEMENT EST EN DIFFICULTE

COCHEZ LE CRITERE (A1, A2, B1, B2, C OU D) QUE VOUS INVOQUEZ

Version 24.10.2023 1/2 FORMULAIRE C106A

¹ CP qui concernent les travailleurs qui tombent dans le champ d'application de la CCT ou du plan d'entreprise.

² Si plusieurs CCT sont concernées, parce qu'il y a plusieurs CP compétentes, utilisez plusieurs formulaires.

DATE I	DE REFERENCE : / près l'envoi de ce formulaire à l'	_ / (date prévue 1 ^{ère} ONEM)	ommur commur	nication pour suspen	sion er	mployés pour manque de travail, qui doit être située au moins 1
□ A.			FAIRES	correspondant aux	codes	s de la déclaration à la TVA mentionnés dans le tableau.
	(joignez une copie des décla A1 Trimestre de référ	,	uit nrécéd	dant la date de réfé	rence i	(voir exemple dans la feuille info).
	Trimestre de référence[(00 + 01 + 02 + 03 + 44 + 45			☐ Trimestre dans	une de	es deux années calendrier précédant la date de référence, à savoir correspondant au trimestre de référence
			<			44 + 45 + 46 + 47) − (48 + 49)] =
	introduits (l'introdu		A est faite	édant la date de ré e au plus tard le 20	férence du mo	e. En outre, le chiffre d'affaires de tous les derniers trimestre ois qui suit le trimestre) est inférieur à celui des trimestres
		€		l'année		es deux années calendrier précédant la date de référence, à savoir correspondant au trimestre de référence
			<u> </u>			
	Trimestre de reierence + 1					
		€	<			l'année choisie +2:
			_			
		€	<			l'année choisie +3:
			,			€
□р		IAGE TEMPODAIDE solon	tobloou			
⊔ в.		IAGE TEMPORAIRE selon tionnées ci-après corresponde				
				· ·		treprise, limitées à l'unité d'établissement mentionnée à la
		•		•		qu'il puisse contrôler l'extraction.
	Trimestre ONSS	clarer à l'	ONSS pour les		Nombre de jours de chômage temporaire pour causes	
	précédent l'envoi de ce ouvriers et les employés (A)			olarer a revived pour les		économiques à déclarer à l'ONSS (B)
	formulaire		:		<	jours
	(A) DMFA-iours code 1, 2					60, 61, 70, 71, 72, 73, 74, 75,et 76.
	(B) DMFA-jours code 71	, -, ., -,,,,,,,	,, _	-,,,,,, -	-,,	,,,,,,,,,,
□ C.	Au moins 10% de DIMIN	IUTION DE LA PRODUCTI	ON OU	DES COMMAND	ES au	u 1er, 2ème, 3ème ou 4ème trimestre préalable à la date d
						écédant la date de référence. En outre, la production / le
	l'année choisie.	imestres recents doit / doivent	etre inter	ieure(s) a celle(s) d	ies trin	nestres correspondants suivants le trimestre de référence d
		ution de 10% doit avoir trait à la	a product	tion totale de l'entre	prise,	être obtenue par une pondération en fonction de
	l'importance des différents pr des travailleurs. Pour les co fonction de l'importance des La diminution de 10% de la p les trimestres concernés, cor	roduits dans le processus de pr mmandes, la diminution de 10 diverses commandes et donne production / des commandes de	roduction % doit af r lieu à u oit être pr démontre	et donner lieu à un fecter toutes les con ne diminution en co ouvée par l'introdi ent la diminution de	mmanonséque de la pro-	nution en conséquence des heures de travail productives des de l'entreprise, être obtenue par une pondération en lence des heures de travail productives des travailleurs. I d'un dossier qui, outre les déclarations à la TVA de tous duction / des commandes requise et expliquent le mode de
□ D.	RECONNAISSANCE PAI	R LE MINISTRE DE L'EMP	LOI, sur	la base de circonsta	ances	imprévisibles qui entraînent, sur une courte période, une
		hiffre d'affaires, de la productio				on the Common Window double and the control of the
	équivalentes (voir feuille info		tion a'ur	n dossier comme p	revu a	u point C ou par l'introduction de pièces justificatives
	•	•	/_	au/		/ inclus (joignez une copie de la lettre qui
J'affirm	e sur l'honneur que la présen	te déclaration est sincère et co	mplète.			
Date _		nom et signature de l'employ	eur ou de	e son délégué		cachet