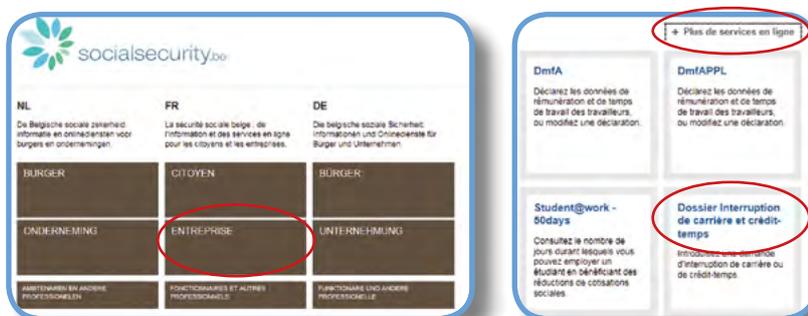


Demander une interruption de carrière ou un crédit-temps en ligne: partie employeur

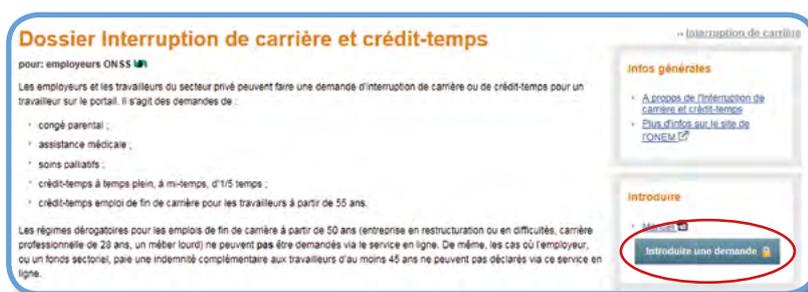
La manière la plus rapide et la plus écologique d'introduire une demande est la voie électronique, via www.mysocialesecurity.be. Votre démarche précède celle de votre travailleur. Une fois votre partie complétée, veillez à en informer le travailleur concerné.

Comment introduire la demande d'interruption de carrière ou crédit-temps?

- 1 Accédez au site www.socialesecurity.be. Cliquez sur la rubrique "entreprise". Cliquez sur "plus de services en ligne" pour pouvoir sélectionner l'application "Dossier interruption de carrière et crédit-temps".



- 2 Cliquez sur "Introduire une demande" à droite de l'écran. Connectez-vous à l'aide de la carte d'identité électronique (eID). Cliquez ensuite sur "Continuer".



- 3 Lorsque l'application de l'ONEM est chargée, vous avez accès aux données de l'entreprise. Vérifiez si elles sont correctes et cliquez sur "Suivant".



- 4 Vous pouvez introduire le numéro de registre national du travailleur ou le sélectionner dans le fichier Dimona en cliquant sur le lien (uniquement si moins de 100 travailleurs sous contrat). Indiquez ensuite le statut du travailleur ainsi que la commission paritaire. Poursuivez en cliquant sur "Sélectionner".

Sélection d'un travailleur

Vu la taille de votre entreprise, vous devez identifier les travailleurs manuellement.

Numéro de Registre national * : 83081634504

Code travailleur * : Employé Ouvrier

Commission paritaire * : 140

* Champ obligatoires

- 5 Choisissez "Nouvelle demande" à gauche de l'écran et ensuite sélectionnez le type d'interruption de prestations.

Nouvelle Demande

Sélection travailleur
Nouvelle Demande
Modification
Annulation
Consultation
Avertissement

830816345-04 SALENS KRISTOF
Ouvrier / Masculin 140.00 - TRANSPORT

Le travailleur voudrait interrompre (partiellement ou complètement) sa carrière *

pour prendre un congé parental

pour assister ou octroyer des soins à un membre de son ménage ou de sa famille gravement malade

pour assister ou octroyer des soins à une personne souffrant d'une maladie incurable en phase terminale

* Champ obligatoires

- 6 Vous pouvez maintenant introduire les données concernant le congé.

Nouvelle Demande

830816345-04 SALENS KRISTOF
Ouvrier / Masculin 140.00 - TRANSPORT

Type de congé parental

complet mi-temps un cinquième-temps

Période d'interruption

Date de début * : 01/04/2015 (format : j/mm/aaaa)

Date de fin * : 30/04/2015 (format : j/mm/aaaa)

Régime normal de travail

Avant cette demande de congé parental, le travailleur était occupé dans le cadre d'un contrat de travail de * 38 h min par semaine.

Un horaire à temps plein s'élève à * 38 h min par semaine.

Commentaire

200 caractères restants

Le travailleur m'a averti, par écrit, à la date du * 16/03/2015 (format : j/mm/aaaa) de son intention de réduire ses prestations.

* Champ obligatoires

Comment introduire une demande via la procédure papier ?

- 7 Une page de confirmation résume la demande. Vous devez certifier que les données introduites sont exactes. Cliquez sur "Confirmer". Un numéro de ticket est attribué à la demande. Dans la rubrique "Consultation", vous trouverez le formulaire en format PDF. Il est également envoyé vers l'eBox du travailleur. Veuillez l'en avertir.

Nouvelle Demande

830816345-04 SALENS KRISTOF
Ouvrier / Masculin 140.00 - TRANSPORT

Page de confirmation

Mention légale

Toute déclaration incorrecte peut entraîner des poursuites.

La demande concerne un congé parental, interruption complète des prestations, du 01/04/2015 au 30/04/2015.

Avant cette demande de congé parental, le travailleur était occupé dans le cadre d'un contrat de travail de 38h00

Un horaire à temps plein s'élève à 38h00

Le travailleur m'a averti, par écrit, à la date du 16/03/2015 de son intention de réduire ses prestations.

Le travailleur a été lié par un contrat de travail dans mon entreprise pendant au moins 12 mois au cours des 15 mois qui précèdent son avertissement écrit. Oui

Je certifie que toutes les données qui figurent sur ce formulaire sont exactes. Je m'engage à communiquer immédiatement chaque modification de ces données. *

* Champ obligatoires