

RUBRIQUE I - A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

Il ressort de la partie E au verso du FORMULAIRE C4-CERTIFICAT DE CHÔMAGE ou de la partie D au verso du FORMULAIRE C4DSR que vous devez compléter le FORMULAIRE ANNEXE-C4-PACTE GENERATIONS.

Complétez les parties A, B et C ci-dessous. Si vous dépendez de la commission paritaire 152 ou 225, complétez uniquement la partie B.

Vous trouverez plus d'informations sur les données à compléter sur www.onem.be dans la feuille info pour employeurs 'Formulaires C4'.

TRAVAILLEUR : _____
numéro NISS _____ Nom et prénom _____

EMPLOYEUR: _____
Nom ou raison sociale _____ numéro d'entreprise _____
date de fin de l'occupation _____ numéro ONSS _____

PARTIE A – DONNEES RELATIVES A L'OUTPLACEMENT COLLECTIF (dans une cellule pour l'emploi)

Ne complétez pas cette rubrique si vous ressortissez aux commissions paritaires 152 ou 225.

Je crée une cellule pour l'emploi:

☐ NON **Passez à la partie B**

☐ OUI date annonce licenciement collectif ____/____/____

période de restructuration (voir la lettre du Ministre de l'Emploi): ____/____/____ au ____/____/____

j'ai licencié l'intéressé pendant cette période

☐ NON **Passez à la partie B**

☐ OUI **Passez à la partie C**

PARTIE B – DONNEES RELATIVES À L'OUTPLACEMENT INDIVIDUEL (en dehors d'une cellule pour l'emploi)

J'ai fait une offre concrète d'outplacement individuel à ce travailleur

☐ NON ☐ parce que le travailleur a moins de 45 ans au moment de son licenciement ou n'a pas encore 1 année d'ancienneté de service à ce moment.

☐ parce que le travailleur travaille moins d'un mi-temps.

☐ parce que le travailleur à la fin de la période couverte par l'indemnité de rupture ou de la période de préavis non prolongée

☐ est âgé de 58 ans

☐ prouve 38 ans de passé professionnel *

pour les licenciements notifiés avant le 01.12.2018

☐ est âgé de 62 ans

☐ prouve 42 ans de passé professionnel *

pour les licenciements notifiés après le 30.11.2018

*votre travailleur peut demander, via son organisme de paiement, s'il satisfait à cette condition

☐ pour un autre motif: _____

☐ OUI Nom et adresse du bureau d'outplacement: _____

Date de début de l'outplacement: ____/____/____

Passez à la partie C

PARTIE C – DONNEES RELATIVES A UNE INDEMNITE COMPLEMENTAIRE EVENTUELLE EN PLUS DES ALLOCATIONS DE CHOMAGE

Ne complétez pas cette rubrique si vous ressortissez aux commissions paritaires 152 ou 225.

Si vous payez ou si un fonds paie une indemnité qui peut être cumulée avec les allocations de chômage, des cotisations et retenues sont dues sur celle-ci. Le mode de paiement, la périodicité (capital ou paiement périodique) et la dénomination de cette indemnité sont sans importance. Vous devez mentionner ces indemnités ci-dessous.

1. Vous payez ou un fonds paie une indemnité qui peut être cumulée avec les allocations de chômage?

☐ NON **Passez à la PARTIE D**

☐ OUI ☐ sur la base d'une CCT (inter)sectorielle conclue avant le 01.10.2005 ou d'une prolongation ininterrompue et inchangée d'une telle CCT.

L'indemnité est octroyée sur la base d'une CCT sectorielle conclue le ____/____/____

- déposée au greffe du Service des Relations Collectives de Travail du SPF Emploi le ____/____/____

- numéro d'enregistrement (si connu): ____ / CO / ____

Passez à la PARTIE D

☐ le travailleur avait droit pour la première fois à l'indemnité avant la date de son 45ème anniversaire, c.-à-d. à partir du ____/____/____

Passez à la PARTIE D

☐ en tant qu'employeur, je tombe dans le champ d'application du "Maribel Social" (AR du 18.07.2002) et l'indemnité est octroyée dans le cadre d'une mesure de fin de carrière reconnue par le Ministre Fédéral de l'Emploi.

Je joins la preuve écrite de la reconnaissance.

Passez à la PARTIE D

☐ l'indemnité est payée en application de l'article 9 de la CCT n° 46 du 23.03.1990.

Passez à la PARTIE D

☐ aucune des situations précédentes n'est d'application.

Passez à la question 2

2. L'indemnité complémentaire est octroyée sur la base de la CCT suivante :

- ☐ une CCT d'entreprise ou un accord individuel. *Je joins cette CCT ou cet accord.*
- ☐ une CCT sectorielle, conclue le ____ / ____ / ____ (cette date se situe après le 30.09.2005, et la CCT n'est pas une prolongation ininterrompue d'une CCT précédente qui était déjà conclue avant le 01.10.2005)
- déposée au greffe du Service des Relations Collectives de Travail du SPF Emploi le ____ / ____ / ____
- numéro d'enregistrement (si connu): ____ / CO / ____

Je joins un FORMULAIRE C17bis ou je demande au fonds sectoriel de le compléter. Je joins FORMULAIRE(s) C17bis en annexe.

Passez à la PARTIE D

PARTIE D – CONFIRMATION DE LA DECLARATION 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 _____ cachet _____

RUBRIQUE II- A COMPLETER PAR LE TRAVAILLEUR

1. Votre employeur, a-t-il coché deux fois 'OUI' à la RUBRIQUE I, PARTIE A?

- ☐ OUI **Passez à la question 2**
- ☐ NON **Passez à la question 3**

2. Etes-vous inscrit dans la cellule pour l'emploi créée par votre employeur?

- ☐ OUI, je joins une attestation du directeur de la cellule pour l'emploi sur laquelle est mentionnée la période d'inscription.
- ☐ NON ☐ parce que j'ai été licencié avant le 01.01.2015 et en outre, je suis âgé d'au moins 58 ans à l'issue de la période couverte par l'indemnité de rupture ou de la période de préavis non-prolongée.
- ☐ parce que j'ai été licencié avant le 01.01.2015 et en outre, je prouve 38 ans de passé professionnel à la fin de la période couverte par l'indemnité de rupture ou de la période de préavis non prolongée. *Je joins le FORMULAIRE C17-PASSE PROFESSIONNEL-38 ANS .*

Passez à la question 7

3. Mon employeur m'a-t-il fait une offre concrète d'outplacement? (Vous trouverez plus d'infos sur l'outplacement dans les feuilles info sur www.onem.be.)

- ☐ OUI **Passez à la question 4**
- ☐ NON **Passez à la question 5**

4. Mon employeur m'a fait une offre d'outplacement

- ☐ spontanément et ☐ j'ai accepté l'offre. **Passez à la question 7**
- ☐ je n'ai pas accepté l'offre. **Passez à la question 6**
- ☐ à ma demande et ☐ j'ai accepté l'offre. **Passez à la question 7**
- ☐ je n'ai pas accepté l'offre. Motif:

Passez à la question 7

5. Avez-vous demandé l'outplacement à votre employeur dans les délais réglementaires? (demandez des explications à votre organisme de paiement)

- ☐ OUI, je joins la preuve. **Passez à la question 7**
- ☐ NON **Passez à la question 6**

6. Pourquoi avez-vous refusé l'outplacement ou ne l'avez-vous pas demandé?

- ☐ parce que mon licenciement m'a été notifié avant le 01.12.2018 ET
- ☐ que je suis âgé d'au moins 58 ans à la fin de la période couverte par l'indemnité de rupture ou de la période de préavis non prolongée ou
- ☐ que je prouve 38 ans de passé professionnel à la fin de la période couverte par l'indemnité de rupture ou de la période de préavis non prolongée
- Je joins le FORMULAIRE C17-OP-30.11.2018.*
- ☐ parce que mon licenciement m'a été notifié après le 30.11.2018 ET
- ☐ que je suis âgé d'au moins 62 ans à la fin de la période couverte par l'indemnité de rupture ou de la période de préavis non prolongée ou
- ☐ que je prouve 42 ans de passé professionnel à la fin de la période couverte par l'indemnité de rupture ou de la période de préavis non prolongée
- Je joins le FORMULAIRE C17-OP-01.12.2018.*
- ☐ parce que je travaillais moins d'un mi-temps
- ☐ pour un autre motif:

Passez à la question 7

7. Je déclare sur l'honneur que cette déclaration en RUBRIQUE II est sincère et complète.

date

signature du travailleur