



Attestation pour le remplacement d'un chômeur avec complément d'entreprise

Un employeur doit remplacer un chômeur avec complément d'entreprise par un chômeur complet indemnisé ou assimilé.

Ce formulaire atteste que le travailleur réunit ou pas les conditions requises pour remplacer un chômeur avec complément d'entreprise.

Cette attestation a une validité de 28 jours à partir de la date de la demande.

Qui doit compléter ce formulaire?

L'employeur doit compléter la partie I et vous devez compléter la partie II. Vous trouverez, à gauche des questions, les informations supplémentaires qui vous aideront à remplir le formulaire.

Que devez-vous faire avec le formulaire complété?

Vous transmettez le formulaire complété au bureau de l'ONEM de votre domicile. Le bureau de l'ONEM complète la partie III et vous le remet.

Et ensuite?

Vous transmettez le formulaire entièrement complété à votre (futur) employeur.

Vous avez besoin d'informations supplémentaires?

Si vous désirez connaître les conditions à remplir pour remplacer un chômeur avec complément d'entreprise, connaître le délai dans lequel le remplacement doit s'effectuer ou les conditions pour obtenir une dispense de remplacement, consultez la feuille info E6 disponible au bureau de l'ONEM ou sur le site web **www.onem.be**

Partie I : à compléter par l'employeur

L'employeur

Nom

Rue et numéro

Code postal et localité

Téléphone

E-mail

Numéro d'entreprise _ _ _ _ _

Numéro ONSS _ _ _ _ _

Numéro ONSSAPL _ _ _ _ _

Si différent du siège d'exploitation

Adresse du siège social

.....

Demande d'une attestation de chômage

Je sollicite auprès du bureau de l'ONEM une attestation de chômage pour:

Nom

Prénom

Rue et numéro

Code postal et localité

Voir au verso de la carte d'identité.

Numéro NISS _ _ _ _ _

pour le remplacement d'un chômeur avec complément d'entreprise :

Nom

Prénom

Numéro NISS _ _ _ _ _

A compléter si le nom du chômeur avec complément d'entreprise est connu.

Le remplaçant entre en service le (date) ___ / ___ / _____

avec un contrat de travail à

durée indéterminée

durée déterminée du au inclus

Le remplaçant a déjà travaillé dans l'entreprise au cours des 6 derniers mois ou travaille actuellement dans l'entreprise

non

oui, dans le cadre d'un contrat (*plusieurs choix possibles*)

de premier emploi;

de durée déterminée;

de remplacement;

d'intérimaire;

autre

Signature

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

Date ___ / ___ / _____

Signature

cachet

Partie II : à compléter par le candidat

Votre situation

Cochez les cases vous concernant (*plusieurs choix possibles*):

- Je bénéficie d'allocations de chômage;
- Je suis en stage d'insertion professionnelle.
J'annexe un document C109/36-certificat.
- Je ne bénéficie pas d'allocations, mais j'annexe les documents (par exemple un C4, un C6 (mutuelle),...) dont l'ONEM aura besoin pour statuer sur mon droit aux allocations.
- Autre :

Signature

*Vos déclarations sont conservées dans des fichiers informatisés. Vous trouverez de plus amples informations concernant la protection de ces données dans la brochure relative à la protection de la vie privée disponible auprès des bureaux de l'ONEM.
Plus d'info sur www.onem.be*

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

Date ___ / ___ / _____ Signature

Partie III : à compléter par l'ONEM

Votre attestation

Sur la base du dossier et des déclarations faites par l'intéressé, je déclare

qu'à la date du ___ / ___ / _____

le candidat (*nom*)

satisfait aux conditions pour le remplacement d'un chômeur avec complément d'entreprise

ne satisfait pas aux conditions pour le remplacement d'un chômeur avec complément d'entreprise

parce que

.....

.....

Signature

Date ___ / ___ / _____

Signature

cachet

Personne de contact

Téléphone