

Déclaration d'occupation chez deux employeurs différents

Interruption complète

Interruption de carrière / Crédit-temps /

Congés thématiques

Qui doit utiliser cette déclaration?

Le travailleur qui est occupé chez deux employeurs juridiques différents et qui souhaite prendre un crédit-temps, une interruption de carrière ou un congé thématique (congé parental, congé pour assistance médicale, congé pour soins palliatifs) à temps plein.

Le travailleur avertit par écrit l'employeur chez qui il souhaite prendre une interruption complète.

Qui doit compléter cette déclaration?

L'employeur auprès duquel les prestations de travail ne sont pas interrompues doit compléter cette déclaration d'occupation.

Renvoyez la déclaration complétée:

Comment?

- soit en la chargeant en pièce jointe dans l'application électronique Break@work au moment de la demande.
- soit en l'envoyant par mail au moyen du formulaire de contact (si elle n'a pas été jointe au moment de la demande).

Quand? Au plus tôt six mois avant le début de l'interruption de carrière et au plus tard dans les deux mois qui suivent le début de l'interruption de carrière.

Besoin d'informations supplémentaires?

Consultez la feuille info T 163 Crédit-temps / Interruption de carrière / Congé thématique en cas d'occupation à temps partiel chez deux employeurs différents.

REMARQUE IMPORTANTE!

Cette déclaration ne peut pas être utilisée lorsqu'une interruption complète des prestations de travail est prise simultanément chez les deux employeurs. Dans ce cas, il y a lieu deux demandes.

Données travailleur

Ce numéro est indiqué sur la carte d'identité du travailleur.

Numéro d'identification du Registre national _ _ . _ _ . _ _ - _ _ _ . _ _

Nom

Prénom

Données employeur

Numéro BCE • •

Numéro de la Commission paritaire •

Branche d'activité

Nom ou raison sociale

Adresse

.....

Données de l'occupation

Le travailleur a un contrat de travail ou il est nommé pour

_ _ h _ _ minutes par semaine

Un horaire à temps plein s'élève à _ _ h _ _ minutes par semaine.

Signature de l'employeur

Vos déclarations sont conservées dans des fichiers informatiques.

Vous trouverez de plus amples informations concernant la protection de ces données dans la brochure relative à la protection de la vie privée, disponible dans les bureaux de l'ONEM.

Je déclare avoir pris connaissance de la feuille info E56. Je certifie que les données figurant sur ce formulaire sont exactes et que à défaut, je m'engage à faire l'objet d'éventuelles sanctions pénales.

Je m'engage à communiquer immédiatement par écrit chaque modification de ces données au bureau de l'ONEM dont le domicile de mon travailleur relève.

Date _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature de l'employeur