

cachet dateur OP

A COMPLETER PAR L'ORGANISME DE PAIEMENT	
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} demande	<input type="checkbox"/> D.J.I. C.C. ____ / ____ / ____

cachet dateur BC

RUBRIQUE I - A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

Vous trouverez plus d'info sur les données que vous devez compléter, sur quand et pour qui vous devez compléter le FORMULAIRE C4-CERTIFICAT DE CHOMAGE sur www.onem.be dans la feuille info pour employeurs 'Formulaires C4'.

TRAVAILLEUR: _____
NISS (voir coin supérieur droit carte SIS) NOM et prénom

EMPLOYEUR: _____
Nom ou raison social catégorie employeur numéro d'entreprise
commission paritaire numéro d'immatriculation ONSS
Adresse numéro d'immatriculation ONSS-APL

PARTIE A - DONNEES CONCERNANT L'OCCUPATION

Date de début de l'occupation: ____ / ____ / ____ Date d'entrée en service: ____ / ____ / ____

Date de fin de l'occupation: ____ / ____ / ____ Code travailleur: ____

Statut: — Uniquement mentionner la lettre **D** pour un travailleur à domicile

Mesure de promotion de l'emploi: ____ Mentionnez le code 2 pour une occupation comme PTP, un poste de travail reconnu et SINE, le code 4 pour une occupation comme TCT et le code 21 pour une occupation FBI auprès d'une autorité locale (ONSSAPL).

Les cotisations ONSS, secteur chômage, ☐ ont ☐ n'ont pas été prélevées sur le salaire

☐ seront versées ☐ si l'agent statutaire satisfait à une des conditions visées à l'art. 9 de la loi du 20 juillet 1991

☐ par le Ministère de la Défense nationale sous les conditions de l'art. 15 de la loi du 6 février 2003

Q ⁽¹⁾ = ____ , ____

S ⁽¹⁾ = ____ , ____

	L	M	M	J	V	S	D	
T ⁽¹⁾ =								1 ^{ère} semaine
								2 ^{ème} semaine
								3 ^{ème} semaine
								4 ^{ème} semaine

Description du régime de travail si la grille T ne suffit pas: _____

Salaire brut moyen théorique: _____ EUR

par ☐ heure ☐ mois ☐ jour (forfaitaire semaine 6 jours) ☐ semaine ☐ trimestre (rémunéré à la tâche ou à la pièce)

☐ année (pour des rémunérations à la commission et pour les fonctionnaires) ☐ cycle de _____

Nombre de jours ou d'heures de vacances rémunérés légaux pendant cette occupation et depuis le 1^{er} janvier de l'année en cours:

travailleur à temps plein ____ , ____ jours de vacances (régime 6 jours)⁽²⁾ travailleur à temps partiel ____ , ____ heures de vacances⁽²⁾

A compléter uniquement pour un travailleur occupé auprès des pouvoirs publics:

régime de vacances ☐ secteur public ☐ secteur privé

PARTIE B - DECLARATIONS TRIMESTRIELLES ONSS OU ONSSAPL NON ENCORE DECLAREES OU ACCEPTEES

Vous cochez:

- s'il y a eu ou non des interruptions* dans des trimestres ONSS ou ONSSAPL non encore déclarés ou non encore acceptés ;
- si les prestations du travailleur à temps partiel dans des trimestres ONSS ou ONSSAPL non encore déclarés ou non encore acceptés correspondent au facteur Q mentionné au recto de ce formulaire, par exemple à la suite d'heures supplémentaires ou complémentaires sans repos compensatoire.

Date de début trimestre

Date de fin trimestre

Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

interruption * :

☐ NON ☐ OUI

Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

heures à temps partiel > Q:

☐ NON ☐ OUI

interruption * :

☐ NON ☐ OUI

heures à temps partiel > Q:

☐ NON ☐ OUI

Si vous avez coché 'oui' pour 1 ou 2 trimestres ONSS(APL), ajoutez un ANNEXE-C4-CERTIFICAT DE TRAVAIL.

* **Constituent une interruption:** l'incapacité de travail non couverte par un quelconque salaire, les périodes de protection de maternité, de congé de paternité ou d'adoption, chômage temporaire, suspension de crise employés, vacances jeunes et vacances seniors, interruption de carrière ou crédit temps, les périodes de reprise partielle de travail après maladie, le congé sans solde ou d'autres absences non rémunérées après les 10 premiers jours par année calendrier (les jours de congé sans solde ou d'absences non rémunérées concernent les codes 22, 24, 25, 26 et 30 de la déclaration DMFA (APL). Les jours de carence, de grève ou lock-out et les jours d'absence non rémunérés pour suivre des cours dans le cadre de la "promotion sociale" ou pour exercer une charge de juge ou de conseiller aux affaires sociales ne constituent pas une interruption et ne sont donc pas pris en compte pour le calcul des 10 jours par année calendrier. Vous trouverez plus d'infos dans la feuille info 'Formulaires C4'.

(1) Complétez le nombre d'heures en décimales, en divisant les minutes par 60 (2 chiffres après la virgule seulement). Ex. : 7 heures 40 minutes = 7,66. Plus d'info dans la feuille info 'Formulaires C4'.

(2) Pour les travailleurs à temps plein: nombre de jours de vacances x 6/R (nombre de jours par semaine du régime de travail). Arrondissez à l'unité ou à la demie-unité la plus proche, ex. 2,4 devient 2,5 et 4,2 devient 4. Pour les travailleurs à temps partiel, vous mentionnez les heures. Vous trouverez plus d'infos dans la feuille info 'Formulaires C4'.

PARTIE C - DONNEES CONCERNANT LA FIN DE L'OCCUPATION

- ☐ Le préavis a été ☐ envoyé par lettre recommandée le ____ / ____ / ____
☐ notifié par exploit d'huissier le ____ / ____ / ____
 et couvre la période du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ inclus
- La période de préavis ☐ n'a pas été suspendue ☐ a été suspendue et donc prolongée jusqu'au ____ / ____ / ____ inclus, pour cause
☐ d'incapacité de travail ☐ de chômage temporaire ☐ de vacances ☐ autre motif:
- ☐ Une indemnité de rupture a été payée et couvre la période du ____ / ____ / ____ jusqu'au ____ / ____ / ____ inclus (il s'agit de la période entière couverte par une indemnité de rupture, y compris la période couverte par une éventuelle indemnité de reclassement visée à l'art. 36 de la loi du 23 décembre 2005 concernant le pacte générations)
 Le travailleur a-t-il droit à une indemnité de reclassement?
☐ NON ☐ OUI Période couverte par une indemnité de rupture normale (sans tenir compte de l'indemnité de reclassement)
 Ouvriers:..... jours Employés: mois
- ☐ Aucune indemnité de rupture n'a été payée et l'occupation a pris fin le ____ / ____ / ____
☐ Fin du contrat à durée déterminée/du travail déterminé
☐ Le travailleur a quitté volontairement son emploi le ____ / ____ / ____

Motif précis du chômage:

Le travailleur a droit à une rémunération pour jour(s), situé(s) après la fin du contrat de travail ou après la période couverte par l'indemnité de rupture, à la suite de repos compensatoire (rémunéré ou non) ou à la suite d'heures supplémentaires.

Remarques:

PARTIE D - DONNEES PACTE GENERATIONS - ANNEXE-C4-PACTE GENERATIONS

- ☐ Je ne complète pas cette partie car je ne dépends pas d'une commission paritaire ou je dépends de la commission paritaire 328, 328.01, 328.02 ou 328.03 (transport urbain et régional). Dans ce cas je signe uniquement ma déclaration.

- La fin du contrat de travail est la conséquence d'un licenciement ?
☐ OUI **allez à 2**
☐ NON **allez à 6**
- J'ai créé une cellule pour l'emploi ou j'y participe ?
☐ OUI **allez à 3**
☐ NON **allez à 5**
- La date de l'annonce du licenciement collectif se situe après le 06.04.2009 ?
☐ OUI **complétez un FORMULAIRE ANNEXE-C4-PACTE GENERATIONS**
☐ NON **allez à 4**
- Le travailleur a ≥ 45 ans et 1 an d'ancienneté à la date de de l'annonce du licenciement collectif ?
☐ OUI **complétez un FORMULAIRE ANNEXE-C4-PACTE GENERATIONS**
☐ NON **allez à 6**
- Le travailleur a ≥ 45 ans et 1 an d'ancienneté à la date du licenciement ?
☐ OUI **complétez un FORMULAIRE ANNEXE-C4-PACTE GENERATIONS**
☐ NON **allez à 6**
- Je (ou un fonds) paie une indemnité complémentaire au travailleur ?
☐ OUI **complétez un FORMULAIRE ANNEXE-C4-PACTE GENERATIONS**
☐ NON

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 de l'employeur

RUBRIQUE II - A COMPLETER PAR LE TRAVAILLEUR

Si vous désirez obtenir des allocations de chômage, vous devez vous présenter, muni de ce formulaire, immédiatement après l'expiration de la période couverte par une rémunération ou par une indemnité de rupture, auprès d'un organisme de paiement (syndicat ou Caisse auxiliaire de paiement des allocations de chômage (= CAPAC)). Celui-ci vous aidera à compléter cette rubrique.

Je demande des allocations de travail à partir du ____ / ____ / ____

Si vous n'avez pas encore sollicité d'allocations de chômage entre la date à laquelle vous êtes devenu chômeur et ce jour, mentionnez-en le motif ci-dessous:

ANNEXE-C4- GENERATIONS

- Avez-vous reçu un FORMULAIRE ANNEXE-C4-PACTE DE GENERATIONS de votre employeur? ☐ NON ☐ OUI et je complète la RUBRIQUE II de cette annexe.
- Percevez-vous une indemnité complémentaire d'un précédent employeur?
☐ NON
☐ OUI ☐ Voir l'explication en RUBRIQUE I, PARTIE C du FORMULAIRE ANNEXE-C4-PACTE GENERATIONS que je joins.
☐ Voir l'explication sur un FORMULAIRE ANNEXE-C4-PACTE GENERATIONS ou sur un FORMULAIRE C4-CERTIFICAT DE CHOMAGE introduit précédemment.

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

date signature du travailleur

Les données sont traitées et conservées dans des fichiers informatiques. Vous trouverez de l'information concernant la protection de ces données dans la brochure de l'ONEM relative à la protection de la vie privée.