ion do oo/oon		Caiaaa da ahâmaaa n	2.4
ion de sa/son		Caisse de chômage n	
		Office de paiement n	o: <u>000</u>
DUMITRESCU LAURENTIU			Nom / Prénom
Chemin des Pavés 30			Adresse
2000 Neuenburg			NP / Localité
No AVS	756.8901.6155.85		
	06.07.1975		
Date de naissance			
Date de naissance No tél	+41 79 501 97 25		
	+41 79 501 97 25 23715059		

==> Veuillez répondre à toutes les questions au verso, s.v.p. Les questions se rapportent toujours au mois indiqué ci-dessus.

La caisse ne pourra effectuer aucun versement, si le formulaire n'est pas dûment complété ou que des annexes manquent.

Le droit aux prestations de l'assurance expire si personne ne l'a fait valoir au cours des trois mois qui suivent la période de contrôle à laquelle il se rapporte.

Annoncez à votre caisse tout travail effectué durant la durée d'indemnisation de chômage. Frauder l'assurance n'en vaut pas la peine. La centrale de compensation (AVS) informe l'assurance-chômage des rapports de travail durant la période de chômage.

Toute indication fausse ou incomplète peut entraîner un retrait des prestations et une plainte pénale. Les prestations indûment touchées devront être remboursées.

	6.8901.6155.85 JMITRESCU, LAURENTIU		mois / annee: Aout 2024		
1.	Avez-vous travaillé chez un ou plusieurs employeurs ?		Oui 🗌	Non X	
2.	Avez-vous exercé une activité indépendante ?		Oui 🗌	Non X	
3.	Avez-vous suivi une mesure du marché du travail au cours de ce mois ? (par ex. cours, programme d'emploi temporaire, stage)		Oui 🗌	Non 🗓	
4.	Avez-vous été en incapacité de travailler ?		Oui 🗌	Non X	
5a.	Avez-vous effectué un service militaire, civil ou de protection civile ?		Oui 🔲	Non X	
5b.	Avez-vous bénéficié d'un congé de maternité, de paternité ou d'un congé de p charge?	orise en	Oui 🗌	Non 🗓	
6a.	Avez-vous pris des vacances ?		Oui 🗌	Non X	
6b.	Étiez-vous absent(e) pour d'autres raisons ?		Oui 🗌	Non X	
7a.	Votre obligation d'entretien ou celle de votre conjoint(e) ou partenaire enregis envers des enfants de moins de 18 ans ou des enfants en formation a-t-elle ét modifiée ?		Oui 🗌	Non X	
7b.	Est-ce qu'une autre personne (par ex. un autre parent) a droit à des allocation enfant et/ou à des allocations de formation ? Ceci est toujours le cas, si cette personne a un revenu minimum de CHF 612 mois (état le 1er janvier 2023).	-	Oui 🔲	Non X	
8.	Avez-vous revendiqué ou reçu des prestations d'une autre assurance sociale ou étrangère ? (par exemple : indemnités journalières en cas de maladie, AI, S prévoyance professionnelle, rente AVS anticipée, APG) ?		Oui 🔲	Non 🗵	
9.	Le taux d'activité (%) que vous recherchez est-il le même que le mois précéde	ent?	Oui 🗵	Non	
10.	Etes-vous encore au chômage ?		Oui 🗓	Non	

Remarques