

Adresse postale: B.P. 289 - L-4003 Esch/Alzette
Contact Center: 247-88000 Fax: 40 59 88

Dossiers accordés selon les modalités prévues par la loi du 20 juillet 2017

Aide à l'Embauche de Chômeurs Agés

(articles L. 541-1. à 541-4. du Code du Travail consolidé par le règlement grand-ducal du 22 décembre 2006 procédant à la consolidation du Code du Travail [...])

DECLARATION TRIMESTRIELLE

Il est dû à l'entreprise soussignée _____

le montant de _____ € en toutes lettres _____

à titre de remboursement des cotisations de sécurité sociale à la suite de l'embauchage de M/Mme

Nom : _____ Matricule : _____

ASSURANCE ACCIDENT

FACTEUR BONUS MALUS

0,9 1 1,1 1,3 1,5

MUTUALITE

Classe: 0 1 2 3 4

DECOMPTE

| <u>MOIS</u> | <u>SALAIRE BRUT</u> | <u>PART PATRONALE</u> |
|------------------|---------------------|-----------------------|
| _____ / 20 _____ | _____ € | _____ € |
| _____ / 20 _____ | _____ € | _____ € |
| _____ / 20 _____ | _____ € | _____ € |
| TOTAL | _____ € | _____ € |

NB : Les gratifications, primes etc. sont à ajouter au salaire brut du mois dont elles ont été payées.

! Les copies des fiches de salaire des mois concernés sont à joindre au décompte !

L'employeur autorise l'Agence pour le développement de l'emploi à accéder aux indications ci-avant fournies auprès du Centre Commun de la sécurité sociale aux fins de vérification.

_____ lieu et date

_____ cachet et signature de l'entreprise

La loi du 2 août 2002 relative à la protection des données des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel prévoit que l'administré soit informé que les réponses à ce formulaire ne peuvent servir qu'à d'autres fins que le traitement de l'aide à l'embauche de chômeurs âgés et de chômeurs de longue durée. Conformément aux termes de la prédite législation, le droit d'accès, de rectification et de suppression des données est garanti.