

Adresse postale: B.P. 289 - L-4003 Esch-sur-Alzette

Contact Center: 247-88000 Fax: 40 59 88

EXT\_SME-intemp-rel\_Fiche no1\_2015/08/10\_Page 1/1\_A

**Entreprise:** .....  
.....  
.....

**Mois de chômage:** .....

**Relevé des montants à la charge de l'État**

**DÉCOMPTE:**

nom et prénom du travailleur, date de naissance, sexe ;

re (résident) ou fr (frontalier), nationalité ;

nombre global des heures perdues ;

heures à la charge de l'État x 80% du salaire horaire brut du travailleur = dépenses à la charge de l'État

Exemple :

01	Nom et Prénom	Matricule	H RE L	80,0	64 h x 80%	x 12,3945	=	634,60	€
----	---------------	-----------	--------	------	------------	-----------	---	--------	---

**Au total:** €

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 du chômage involontaire dû aux intempéries. Conformément aux termes de la prédite législation, le droit d'accès, de rectification et de suppression des données est garanti