

## Demande en obtention de la bonification d'impôt pour embauchage de chômeurs

(loi modifiée du 24 décembre 1996)

### DONNEES PERSONNELLES

Les données personnelles collectées dans ce formulaire permettent à l'ADEM d'assurer le traitement de votre demande en obtention du certificat relatif à la bonification d'impôt. Pour cette finalité, les données peuvent être partagées avec l'Administration des contributions directes. Ce traitement est fondé sur nos missions d'intérêt public définies au livre VI du Code du Travail et la loi modifiée du 24 décembre 1996 portant introduction d'une bonification d'impôt sur le revenu en cas d'embauchage de chômeurs. L'ADEM se réserve le droit de vérifier l'exactitude des données fournies ci-après auprès du Centre Commun de la Sécurité Sociale, du Registre de Commerce et des Sociétés de Luxembourg et auprès de la Direction générale des Classes moyennes.

Ces données seront conservées pendant la période nécessaire à l'accomplissement de la finalité susmentionnée, conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (RGPD) ainsi qu'à la législation nationale en la matière. Vous trouverez de plus amples informations, ainsi que les données de contact du délégué à la protection des données (DPO), pour faire valoir vos droits, conférés par le RGPD, sur le site <http://adem.public.lu/fr/support/protection-des-donnees/index.html>.

### Employeur

Matricule :

Nom :

Adresse :

### Salarié

Matricule :

Nom :

Prénom :

### Contrat

Date d'engagement:

Période d'occupation du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
(indiquer la date de clôture de l'exercice d'exploitation)

Nature du contrat :            CDI                                    CDD -> Durée du contrat :            mois

Nombre d'heures par semaine :            heures/semaine

Numéro de l'assignation (facultatif) :

S'agit-il d'une demande en obtention de la bonification d'impôt dans le cadre d'un reclassement interne/  
externe du salarié ?            OUI            NON

Le (la) soussigné(e) confirme l'exactitude des données ci-dessus et s'engage à communiquer tout  
change-ment dans les plus brefs délais au service "Aides financières pour employeurs".

Lieu et date

Cachet et signature de l'employeur

Signature du salarié

Pièce à joindre à toute demande : **Contrat de travail dûment signé**

En cas d'octroi, l'ADEM vous retournera après examen de votre demande le certificat attestant l'assignation et l'occupation de la  
personne mentionnée sur la présente demande.