

Création d'un emploi d'insertion pour chômeurs de longue durée

(au titre de l'article L.541-5 et L.541-6 du Code du travail)



La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows®, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de Adobe Systems Incorporated.

1. Saisie

Les champs marqués d'un * sont obligatoires

Coordonnées de l'employeur

Employeur * :

Numéro d'identification * :

☐ État

☐ Commune

☐ Syndicat de
communes

☐ Établissement public

☐ Société d'impact sociétal
(à 100% de parts d'impact)

☐ Association sans but
lucratif

☐ Fondation

Nom et coordonnées de la personne en charge du suivi de l'offre déposée

Nom * :

Prénom * :

Fonction * :

Adresse * :

Localité * :

Code Postal* :

Téléphone * :

E-mail :

Web :

Description du poste

Intitulé du poste * :

Description du poste et
raisons pour sa création * :

Numéro CER * (nécessaire pour
les postes étatiques) :

Contraintes éventuelles liées au poste (par ex. : charges lourdes, accessibilité des locaux pour personnes à mobilité réduite, extrait du casier judiciaire exigé...) :

Expérience professionnelle relative au poste * :

☐ Aucune expérience requise

☐ Nombre d'années d'expérience minimum:

Date prévue de l'engagement * :

☐ Dès que possible

☐ A partir du

Rémunération et accessoires* :

Rémunération selon la convention collective :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, veuillez indiquer la carrière ici :

Rémunération mensuelle brute (en Euros) :

Candidat

Un candidat a été déjà identifié ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui :

Nom du candidat :

Matricule :

Si non :

Profil du candidat recherché * :

Qualifications et formations requises:

Diplômes :

Formations :

Autres compétences requises
(informatique, etc.) :

Temps de travail :

En principe 40 heures par semaine.
Si le poste est à mi-temps, prière de contacter l'ADEM

Langues et niveaux exigés pour le poste : (niveaux : A=élémentaire, B=indépendant, C=expérimenté)

Langues obligatoires * :

	Niveau		Niveau		Niveau
☐ Luxembourgeois		☐ Allemand		☐	
☐ Français		☐ Anglais		☐	

Le candidat doit également connaître une langue parmi les langues suivantes :

	Niveau		Niveau		Niveau
☐		☐		☐	

La connaissance d'une de ces langues est un atout :

	Niveau		Niveau		Niveau
☐		☐		☐	

Permis de conduire exigé pour l'exercice de l'emploi * :

☐ Oui

☐ Non

☐ A : moto

☐ B : auto

☐ BE₁

☐ C : camion

☐ C1 : camion <7500kg

☐ C1E₁

☐ D : autobus / car

☐ D1 : minibus

☐ DE₁

☐ D1E₁

☐ F : tracteur

☐ ADR : transports dangereux

(1) E = remorque

Contact employeur - candidat

☐ Le candidat doit demander un rendez-vous par téléphone au numéro suivant :

☐ Le candidat est invité à envoyer sa candidature et son CV à la personne en charge du suivi de l'offre indiquée en première page par :

☐ E-mail

☐ Courrier

☐ Site Web

2. Déclaration sur l'honneur de l'employeur

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur que le contrat de travail à durée indéterminée (CDI) sera conclu pour un poste nouveau et non pas pour un poste existant devenu vacant et pour lequel une possibilité de remplacement par la voie normale de recrutement existerait.

Pour l'employeur :

, le

Lieu

Date

Signature

3. Avis de la délégation du personnel

A : Déclaration de la délégation du personnel

La délégation du personnel donne l'avis suivant concernant la création d'un emploi pour un chômeur de longue durée :

Pour la délégation du personnel :

Nom et Prénom :

, le

Lieu

Date

Signature

B : Déclaration de l'employeur (en cas d'absence d'une délégation du personnel)

Pour l'employeur :

Je soussigné(e) certifie ne pas être soumis à l'obligation de mettre en place une délégation du personnel.

, le

Lieu

Date

Signature

4. Signature de l'employeur

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de l'article L.541-6 paragraphe (6) du Code du Travail, qui dispose que : « (...) En cas de résiliation du contrat de travail à durée indéterminée à l'initiative de l'employeur avant la fin de la sixième année du contrat, pour des raisons non inhérentes à la personne, l'employeur est tenu de rembourser au Fonds pour l'emploi 75% des sommes perçues en application du présent article. (...) ». La résiliation est réputée effective à compter de la date de la notification du licenciement au salarié par l'employeur.

La signature ci-après certifie la conformité des données fournies.

La demande de création d'un emploi d'insertion pour chômeurs de longue durée peut contenir des données à caractère personnel qui seront enregistrées dans notre système informatique notamment dans le cadre de la gestion des emplois d'insertion. Ces données seront traitées et conservées pendant la période nécessaire à l'exécution de nos obligations. Vous trouvez de plus amples informations ainsi que le contact du DPO pour faire valoir vos droits conférés par le 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 sur le site <http://adem.public.lu/fr/support/protection-des-donnees/index.html>

Pour l'employeur :

Lieu

Date

, le

Signature

5. Envoi

Envoi du formulaire par e-mail :
employeur@adem.etat.lu

ou par voie postale à
ADEM - Service employeurs
BP 2208
L-1022 Luxembourg

Pour toute question relative au contenu du formulaire, veuillez contacter le Contact Center de l'ADEM (tél. 247-88000) ou adresser un mail à employeur@adem.etat.lu