



Cette demande constitue\* (veuillez cocher la case qui convient) :

une demande d'analyse MELBA sur le lieu de travail en vue de la réévaluation du taux de 30% accordé initialement.

une demande de réévaluation du taux sur base d'éléments nouveaux (p.ex. évolution du handicap ou de l'état de santé du salarié ...)

Dans ce cas, veuillez expliquer les motifs à la base de votre demande et transmettre des pièces justificatives\*:

Je joins à la présente

- une fiche d'aptitude au poste établie par le médecin du travail en cours de validité\*

Des pièces justificatives additionnelles pourront être demandées par l'ADEM. Veuillez noter que seul un dossier complet comportant toutes les pièces justificatives demandées pourra être traité.

**Je soussigné(e) confirme l'exactitude des données fournies ci-avant et m'engage à communiquer tout changement dans les plus brefs délais à l'ADEM.**

Lieu \* :

Date \* :

---

Cachet et signature de l'entreprise \*