

Fiche du travailleur

Nom de la firme : _____

Nr. Secr. Soc. : _____

Travailleur

Sexe masculin féminin

Langue F N D

Prénom : _____

Nom : _____

Rue : _____

N° : _____ Boîte : _____

Code postal : _____

Localité : _____

Données de contrat

Commission Paritaire : _____

Employé Apprenti / Stagiaire / PFI/ Plan First/transition/etc...* (veuillez transmettre une copie du contrat)

Domestique interne/externe* Etudiant - Attention si cotisations réduites, nombre d'heures planifiées obligatoires : _____ / Trimestre

Ouvrier PAB-PVB Tâche définie

Extra /saisonnier/ Flexijob* PAB-PVB Contrat de travail

Autre: _____

*biffez la mention inutile

Date du contrat du _____ au _____

 Ancienneté Firme ou reprise d'ancienneté pour préavis (si différente de la date d'entrée) ⁽¹⁾ _____

Durée indéterminée

Durée déterminée jusqu'au _____ (mention obligatoire pour tous les contrats autres que CDI)

Remplacement

Travail nettement défini

Le travailleur bénéficie d'aides régionales (ex. : Activa, Actiris, Impulsion, VDAB, etc...) :

oui (veuillez transmettre une copie du document) non

Lieu de travail : _____

 (mention obligatoire si autre su siège social ou s'il existe plusieurs site d'exploitation ⁽³⁾)

 Données personnelles ⁽²⁾

Numéro de registre national : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Pays de naissance : _____

Nationalité : _____

Etat civil : _____

Niveau d'étude : _____

Travailleur handicapé oui

(1) Voir Lex4you sur www.securex.be

(2) Merci de communiquer explicitement toute occupation à caractère international

(3) Voir Lex4you sur www.securex.be, ceci peut avoir des conséquence pour l'applications de réductions onss, l'activation de réductions ou octroi de primes

Information obligatoire dimona pc 124

Attention pour tous les travailleurs de la CP 124, information obligatoire : Carte C 3.2 mois en cours : _____
Carte C 3.2 mois suivant : _____

Si marié ou cohabitant légal veuillez obligatoirement compléter ce qui suit

Conjoint

Fiscal. à charge Oui Non Handicapé Oui Non

Autres membres de la famille, précisez si fiscalement à charge

Nombre d'enfants fiscalement à charge : _____ Nombre d'enfants fiscalement à charge et handicapé : _____

Autres personnes fiscalement à charge (ex. ascendants, collatéraux,...) ? Oui Non Nombre -65 : ____ Nombre +65 : ____

Les handicapés (66 % et plus) sont-ils compris ? Oui Non Nombre -65 : ____ Nombre +65 : ____

Paielement

Par l'employeur sans listing Electronique * Liste bancaire *

* Compte bancaire : IBAN _____
BIC _____

Horaire de travail ⁽⁴⁾

Nombre d'heures/semaine contractuel (obligatoire même si horaire variable) : _____

- Temps plein
- Temps partiel fixe
- Temps partiel variable avec nombre d'heures fixe par semaine
- Temps partiel variable avec horaire hebdomadaire sur ____ semaines

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Semaine 1*							
Semaine 2							
Semaine 3							
Semaine 4							

Le travailleur temps partiel a introduit un dossier temps partiel maintien de droit auprès son syndicat ou CAPAC ; et a introduit une demande écrite auprès de l'employeur pour travailler à temps plein.

*Si horaire multisémaine: date de début semaine 1 : ____ / ____ / _____

Informations salariales

Fonction ⁽⁵⁾ : _____

Qualification professionnelle ⁽⁶⁾ : _____

Ancienneté barémique ⁽⁷⁾ : _____

Salaire brut par mois : _____

Salaire brut par heure : _____

Autres composantes salariales :

Description : _____

Montant : _____

Description : _____

Montant : _____

Description : _____

Montant : _____

Description : _____

Montant : _____

Description : _____

Montant : _____

Déplacement domicile-lieu de travail

Véhicule Privé : veuillez communiquer les km aller simple/jour : _____

Transport en commun : veuillez transmettre une copie de l'abonnement et preuve de paiement

Vélo : Veuillez communiquer le nombre de km aller simple /jour : _____

Autre : _____

Remboursement de frais : Forfaitaires Réels

Voiture de société (uniquement si d'application, mentions indispensables pour le calcul d'un ATN)

Marque : _____

Modèle : _____

Plaque d'immatriculation : _____

Type carburant : Essence Diesel Electrique

Emission CO₂(NEDC) : _____

Prix, options et TVA incl. _____

Emission CO₂(WLTP) : _____

Intervention personnelle par mois : _____

Date première immatriculation : _____

Usage domicile/lieu de travail : oui non (le travailleur se rend sur site fixe moins de 40 jours/an)

Véhicule utilitaire : non oui

Le soussigné déclare, en accord avec le travailleur, que toutes les données de la présente fiche du travailleur sont exactes. Toute modification à ces données sera immédiatement communiquée au Secrétariat Social Securex. Les deux parties ont pris connaissance des dispositions en matière de collecte, d'enregistrement et de tenue des données personnelles.

Etablie à : _____ le : _____

Signature de l'employeur

(5) Cette mention est importante pour la bonne application des réductions Régionales voir Lex4you sur www.securex.be

(6) Cette mention est obligatoire pour le compte individuel

(7) Le critère dont il faut tenir compte peut différencier selon le secteur ; voir nos informations sectorielles sur Lex4you
Cette mention peut être consultée sur mycareer.be

