

# SECRÉTARIAT SOCIAL

DOCUMENT DE CONTRÔLE DES  
DÉROGATIONS À L'HORAIRE NORMAL  
DE TRAVAIL DES TRAVAILLEURS  
À TEMPS PARTIEL

## Instructions Générales

Principe: toute dérogation aux horaires de travail prévus contractuellement doit faire l'objet d'une mention sur le présent document.

Mentionnez:

1. L'heure de début des prestations et l'heure de fin des prestations, lorsque les prestations commencent après ou se terminent avant l'heure prévue dans l'horaire de travail. Indiquez ces données respectivement au moment du début des prestations et au moment de la fin des prestations.
2. Le début des prestations, la fin des prestations et les pauses lorsque les prestations sont effectuées en dehors des heures normales (donc également les prestations avant l'heure de début et après l'heure de fin des prestations). Indiquez ces données respectivement au commencement et à la fin des prestations ainsi que le commencement et la fin de chaque pause.

Conservation du document

Conservez le présent document dans un endroit facilement accessible afin que les fonctionnaires et agents chargés de la surveillance de l'application de cette obligation puissent en prendre connaissance à tout moment.

Conservez-le pendant 5 années après la fin du mois qui suit le trimestre au cours duquel vous avez effectué la dernière inscription.

Autres formes de contrôle

Vous pouvez remplacer le présent document par un système d'enregistrement du temps de travail (sous certaines conditions – voir notre banque de données Lex4You)

## Sanctions

Le non-respect de cette obligation peut donner lieu à des sanctions de niveau 3 prévues par le Code pénal social (amendes pénales ou administratives).

A défaut d'inscription dans le présent document (ou d'un système d'enregistrement du temps de travail), le travailleur à temps partiel est présumé avoir effectué ses prestations dans le cadre d'un contrat de travail à temps plein, sauf si l'employeur peut apporter la preuve que le travailleur a été occupé à temps partiel.

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
 (2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
 (ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____  _____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____  _____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____  _____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)

## Document de contrôle des dérogations à l'horaire normal de travail des travailleurs à temps partiel (A.R. du 8 mars 1990 - M.B. du 16 mars 1990)

Période du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (1)

Date	Nom et prénom	N° d'inscription au registre du personnel ou au registre national	Dérogations aux horaires normaux	Signature du travailleur
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____
___/___/___	_____	_____	<u>Prestations:</u> de _____ h à _____ h  <u>Pause:</u> de _____ h à _____ h	_____

(1) Application sur une semaine ou sur un cycle plus long  
(2) Doit être mentionnée 1x par semaine

Signature de l'employeur (2)  
(ou de son mandataire ou préposé)