

SECUREX INTEGRITY  
Verenigde-Natieslaan 1

9000 GAND

## ATTESTATION D'INDEMNITÉS DE CHÔMAGE

---

Le soussigné, délégué du Bureau de Chômage, certifie que:

Nom : .....

Adresse : .....

.....

Numéro national : .....

bénéficie d'indemnités de chômage depuis le ..... / ..... / ..... jusqu'au ..... / ..... / .....

- régime temps plein (\*)

- régime temps partiel (\*)

s'élevant à ..... euros par jour.

Fait à ....., le

.....

CACHET

Signature

(\*) Biffer la mention inutile.