

AIDE AU RÉEMPLOI

Déclaration mensuelle

DONNEES PERSONNELLES

Les données personnelles collectées dans ce formulaire permettent à l'ADEM d'assurer le traitement de la demande de l'aide au réemploi du salarié concerné. Pour cette finalité, les données peuvent être partagées avec le Ministère du Travail et le Ministère des Finances (Trésorerie de l'Etat et Contrôle financier). Ce traitement est fondé sur nos missions d'intérêt public définies au livre VI du Code du Travail et plus particulièrement aux articles L.541-7. et suivants dudit Code. L'ADEM se réserve le droit de vérifier l'exactitude des données fournies ci-après auprès du Centre Commun de la Sécurité Sociale, du Registre de Commerce et des Sociétés de Luxembourg et auprès de la Direction générale des Classes moyennes.

Ces données seront conservées pendant la période nécessaire à l'accomplissement de la finalité susmentionnée, conformément au 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 (RGPD) ainsi qu'à la législation nationale en la matière. Vous trouverez de plus amples informations, ainsi que les données de contact du délégué à la protection des données (DPO), pour faire valoir vos droits, conférés par le RGPD, sur le site <http://adem.public.lu/fr/support/protection-des-donnees/index.html>.

BÉNÉFICIAIRE

Matricule :

Nom :

Prénom :

N° et rue :

Code postal :

Localité :

L'aide au réemploi est à verser sur mon compte bancaire

IBAN

Institut bancaire (code BIC) :

Prière de joindre une copie de la fiche de salaire

Le (la) soussigné(e) confirme l'exactitude des données ci-dessus et s'engage à communiquer tout changement dans les plus brefs délais au Service maintien de l'emploi.

Lieu et date

Signature du bénéficiaire

À REMPLIR PAR LE NOUVEL EMPLOYEUR

Mois et année :

Nombre d'heures rémunérées par l'employeur :

heures par semaine/mois

Rémunération brute globale :

euros

Rémunération(s) additionnelle(s) et autre(s) :

euros

Le (la) soussigné(e) confirme l'exactitude des données ci-dessus et s'engage à communiquer tout changement dans les plus brefs délais au Service maintien de l'emploi.

Lieu et date

Cachet et signature de l'entreprise

RÉSERVÉ À L'ADEM

Conseiller :

Salaire de base :

euros

Classe d'impôt :

Indice 100 :