

Demande d'aide à l'embauche de chômeurs âgés (articles L. 541-1. à 541-4. du Code du Travail)

Données relatives à l'employeur

Employeur :

Matricule :

Rue et numéro :

Code postal :

Localité :

Personne de contact :

Tél :

Email :

Numéro RCS :

Numéro de l'autorisation d'établissement :

Détenteur de l'autorisation d'établissement :

Bonus-Malus Assurance accident 0,85 0,9 1 1,1 1,3 1,5

Classe Mutualité: 0 1 2 3 4

Numéro de l'offre de place vacante

L'aide à l'embauche de chômeurs âgés est à verser au compte IBAN :

IBAN

Données relatives au salarié

Nom du salarié:

Prénom :

Matricule :

Rue et numéro :

Code postal :

Localité :

Nationalité :

Le salarié a-t-il déjà travaillé auprès de l'entreprise ou l'entité économique et sociale au cours des 5 dernières années ?

Non Oui Du au

Si oui, s'agissait-il d'une mesure en faveur de l'emploi ? Non Oui

Est-ce que le salarié sort d'une entreprise déclarée en état de faillite ou affecté par un plan de maintien dans l'emploi homologué par le Ministre ?

Non Oui Nom de l'entreprise

Existe-t-il un lien de parenté entre le salarié et un des associés de l'entreprise ? Non Oui

Si oui, quel est le degré du lien de parenté ?

Le salarié détient-il des parts sociales ou actions dans l'entreprise ? Non Oui

Est-ce que le conjoint, partenaire (au sens de la loi modifiée du 9 juillet 2004 relative aux effets légaux de certains partenariats) ou un ou plusieurs parents ou alliés jusqu'au second degré inclus du salarié détiennent-ils ou ont-ils détenu à un moment au courant des deux dernières années précédant la conclusion du contrat de travail, la majorité des parts ou actions du capital de la société ?

Non Oui

A remplir par le salarié

Le salarié bénéficie-t-il d'une pension de retraite, de vieillesse ou d'invalidité ? Non Oui

Le salarié a-t-il introduit une demande qui pourrait entraîner l'octroi rétroactif d'une pension ?

Non Oui

Signature du salarié

Données relatives au contrat de travail

Nature du contrat : CDD CDI

Dure de travail hebdomadaire : heures/semaine

Date d'engagement :

Le salarié exerce-t-il un mandat quelconque au sein de l'entreprise ? Non Oui

Si oui, quel mandat ?

Le salarié possède-t-il un droit de signature pour pouvoir engager la société ?

Non Oui si oui, quel droit ? signature individuelle signature conjointe

A joindre :

- Copie du contrat de travail
- Certificat d'aptitude au poste de travail établi par le médecin du travail compétent
- Copie du titre de séjour, si le salarié est ressortissant d'un pays hors UE
- Relevé d'identité bancaire de l'entreprise

La demande doit être introduite, sous peine de forclusion, dans les six mois suivant l'engagement du salarié. Elle ne sera instruite que sous réserve d'avoir introduit un dossier complet. Néanmoins, la demande peut être introduite préalablement à l'obtention d'un document requis.

Le soussigné confirme l'exactitude des données ci-dessus et s'engage à communiquer tout changement dans les plus brefs délais à l'ADEM.

L'entreprise autorise l'ADEM à accéder aux informations fournies ci-avant auprès des administrations compétentes aux fins de vérification.

Lieu et date

Cachet et signature de l'entreprise

Ce formulaire peut contenir des données à caractère personnel qui seront enregistrées dans notre système informatique. Ces données seront traitées et conservées pendant la période nécessaire à l'exécution de nos obligations. Vous trouvez de plus amples informations ainsi que le contact du DPO pour faire valoir vos droits conférés par le 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 sur le site <http://adem.public.lu/fr/support/protection-des-donnees/index.html>

20230109