Le soussigné: *(indiquez votre nom et adresse officiels, tel que vous êtes inscrit à l'ONSS)*

Nom: Numéro d’ONSS:

Rue + N°.: Numéro de téléphone:

Code postal: Commune: Adresse é-mail:

déclare que les travailleurs, **réguliers**, suivants ont **personnellement donné leur démission** au cours de la période de référence **01/07/20.. - 30/06/20.. *sans*** *paiement* ***d'indemnités de licenciement*** *ou* ***sans accord mutuel*. Les employés que vous avez licenciés pour des raisons urgentes peuvent être inscrits au dos de ce document.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numéro au registre national tel qu'il figure sur votre déclaration ONSS | | | | | | | | | | | Nom et adresse du travailleur | Date d’entrée en service dans l’entreprise | Date d’entrée en service dans le secteur | Date à laquelle l'occupation a pris fin | Raison du licenciement |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Date Signature

**\*** Si nous ne possédons pas le numéro du registre national correct, il est impossible de rechercher le travailleur et par conséquence, nous payerons la prime.

**Vous pouvez indiquer le nom des travailleurs, réguliers, licenciés pour motif grave au verso du présent.**

Le soussigné: *(indiquez votre nom et adresse officiels, tel que vous êtes inscrit à l'ONSS)*

Nom: Numéro d’ONSS:

Rue + N°.: Numéro de téléphone:

Code postal: Commune: Adresse é-mail:

déclare que les travailleurs, **réguliers**, suivants ont été licenciés **pour faute grave** au cours de la période de référence **01/07/20.. -30/06/20..** *licenciement après des “problèmes graves” avec le travailleur et* ***sans*** *paiement* ***d'indemnités de licenciement****.* **Les employés qui ont démissionné d'eux-mêmes peuvent être inscrits au recto de ce document.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numéro au registre national tel qu'il figure sur votre déclaration ONSS | | | | | | | | | | | Nom et adresse du travailleur | Date à laquelle l'occupation a pris fin | Raison du licenciement |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Date Signature

**\*** Si nous ne possédons pas le numéro du registre national correct, il est impossible de rechercher le travailleur et par conséquence, nous payerons la prime.