



Aides à la Promotion de l'Emploi

Fiche de modification du travailleur



POUR REMPLIR CE DOCUMENT VEUILLEZ VOUS REFERER AU TABLEAU REPRIS A LA PREMIERE PAGE DES INSTRUCTIONS CONCERNANT LA FICHE DE MODIFICATIONS DU TRAVAILLEUR.

Données relatives à l'employeur

1. N° de la décision NM- N° d'immatriculation à l'O.N.S.S.

2. Dénomination de l'employeur

.....

.....

3. Adresse

Nom rue :

n° dans la rue : boîte : code postal : Localité :

4. N° BCE siège social et siège d'exploitation

5. N° BCE Siège social												
N° BCE	0											

N° UE affectation travailleur

2												
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Données relatives au travailleur

1. N° Registre National

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Nom et prénom

.....

3. Nationalité

--	--	--

4. Adresse du domicile

Résidence :

Nom rue :

n° dans la rue : boîte : code postal : Localité :

5. Numéro de téléphone

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Date de validité

--	--	--	--	--	--

7. Direction Régionale Forem du domicile du travailleur (*):

8. Code études Forem (*)

--	--	--	--	--	--	--	--

Code études Onem (*)

--	--	--

9. Niveau d'études ¹

Niveau 1	Niveau 2 +	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4
----------	------------	----------	----------	----------

¹ Veuillez cocher la case ad hoc

10. Titre du diplôme
11. Spécialisation et/ou formation complémentaire
12. Diplôme étranger
13. Accès au marché du travail³
- Illimité Limité Non

Données relatives au poste réalisé

1. Numéro du poste réalisé Points attribués au poste
- Nouveau numéro de poste réalisé (*)
-

(*) Ce nouveau numéro sera indiqué par le Service A.P.E. du bureau régional du Forem compétent

2. Dénomination de la fonction selon la commission paritaire

3. Date de fin du poste réalisé Date d'ancienneté barémique Date
- de fin de contrat
-

Motif de la fin de poste réalisé et/ou du contrat :

Y a-t-il eu préavis presté ?

Non

Oui

Durée en jours/mois (*)

Dates de début et de fin théorique (*)

(*) A ne compléter que si la réponse à la question « Y a-t-il eu préavis presté ? » est : « Oui »

Si le contrat qui se termine est un contrat de remplacement veuillez indiquer ci-dessous quelle était la nature du remplacement :

.....

Nom du travailleur en interruption momentanée de prestations :

Numéro du poste réalisé du travailleur en interruption momentanée de prestations :

4. Nombre d'heures à temps plein Nombre d'heures à prester
- Pourcentage d'occupation (*)

,

,

%

(*) Ce pourcentage sera indiqué par le Service A.P.E. du bureau régional du Forem compétent

5. Code de l'échelle barémique en vigueur dans la commission paritaire

Date de prise d'effet de la modification (à compléter par l'employeur)

Nom de la personne de contact	Signature et cachet de l'employeur	Signature du travailleur
N° de téléphone :	Date	

² Veuillez cocher la case ad hoc

³ Si aucune mention n'apparaît sur le titre de séjour, veuillez joindre une copie recto-verso de celui-ci. Le service APE interrogera les conseillers en main d'œuvre étrangère du Forem