

2. a été engagé(e) par elle sous :

- contrat de travail à durée indéterminée
- contrat de remplacement (**joindre C63 de l'ONEM**) :
 - d'une personne en interruption de la carrière professionnelle
 - d'une personne en prépension conventionnelle et âgée de plus de 58 ans

3. a été engagé(e) :

- à temps plein
- à temps partiel (..... heures/semaine)

4. est entré(e) en service le et a donc, **au jour de signature du présent formulaire, plus de 6 mois d'ancienneté dans l'entreprise**

5. travaille toujours pour l'entreprise à la date de la demande

L'entreprise certifie également qu'elle n'a pas encore obtenu du Fonds social de prime pour l'embauche de l'ouvrier/ouvrière cité(e).

L'entreprise souhaite obtenir la prime prévue par la convention collective de travail conclue au sein de la Commission paritaire du Commerce alimentaire.

Elle joint à la présente la copie du contrat de travail signé par les deux parties ainsi que l'(les) annexe(s) demandée(s) aux points 1 et 2 selon le groupe à risque indiqué.

Fait à le

CACHET DE L'ENTREPRISE

POUR L'ENTREPRISE
(Signature - nom - qualité)

**Attention : la signature du secrétariat social
ne sera pas acceptée**



Déclaration sur l'honneur

A remplir par l'ouvrier/ouvrière appartenant au groupe à risque :

- chômeur à qualifications réduites
- jeune de – de 26 ans en formation de plein exercice (à l'exception des grades de bachelier et de master)

dans le cadre de la demande de prime à l'embauche d'ouvriers/ouvrières appartenant aux groupes à

risque introduite par l'entreprise

En cas de fraude à propos de son niveau d'études,
l'ouvrier/ouvrière pourra se voir réclamer la prime indûment versée.

Le soussigné, (NOM, prénom)

..... (N° registre national)

déclare être âgé de plus de 18 ans et ne pas être titulaire des diplômes suivants:

chômeur à qualifications réduites :

- diplôme de l'enseignement universitaire;
- diplôme ou certificat de l'enseignement supérieur de type long ou de type court;
- certificat de l'enseignement secondaire supérieur.

jeune de – de 26 ans en formation de plein exercice (à l'exception des grades de bachelier et de master) :

- diplôme de l'enseignement universitaire;
- diplôme ou certificat de l'enseignement supérieur de type long ou de type court;

Fait à, le

Signature :



Déclaration du CPAS

A faire remplir par le CPAS de l'ouvrier/ouvrière appartenant au groupe à risque "bénéficiaires du revenu d'intégration" dans le cadre de la demande de prime à l'embauche d'ouvriers/ouvrières appartenant aux groupes à risque introduite par l'entreprise

Le soussigné, (NOM, prénom)
..... (fonction)

déclare que (NOM, prénom)
..... (n° national)

a bénéficié du revenu d'intégration du au

Fait à, le

Cachet du CPAS

Signature