

SALARIES

Case réservée au Ministère

Date d'entrée:

N°

CONGE POLITIQUE - ANNEE 20____
DEMANDE DE REMBOURSEMENT

(à remplir par l'employeur)

Bénéficiaire du congé politique

Employeur

Prénom et nom: _____

Dénomination: _____

N° d'identification: _____
(13 positions obligatoires)

N° d'identification: _____

Adresse: _____

Commune: _____

Le bénéficiaire du congé politique a exercé une activité professionnelle salariée auprès de l'employeur au cours de l'année 20____ :

du	au	Activité professionnelle: h / semaine	Tâche normale à plein temps: h / semaine	Taux d'occupation	Prière de remplir une nouvelle ligne pour chaque changement du taux d'occupation au cours de l'année 20____
				%	
				%	
				%	

Mois	Rémunération brute mensuelle (sans heures supplémentaires) (1)	Charges sociales - Part patronale & Cotisations "Mutualité des Employeurs" (2)	Charge totale pour l'employeur (sans heures supplémentaires) (3) = (1) + (2)	Heures payées par mois (4)	Charge horaire pour l'employeur (5) = (3) / (4)	Nombres d'heures de congé politique prises (6)	Charge totale du congé politique (7) = (5) * (6)
Janvier							
Février							
Mars							
Avril							
Mai							
Juin							
Juillet							
Août							
Septembre							
Octobre							
Novembre							
Décembre							
S-TOTAL							
Complément							
TOTAL							

La/Le soussigné(e) Mme/M. (prénom et nom) _____

représentant l'employeur susmentionné en sa qualité de (fonction) _____

déclare sincère, véritable et non encore acquittée la charge de _____

et demande le versement au profit du compte suivant:

Titulaire(s) du compte: _____

BIC: _____ IBAN: _____

La demande dûment remplie et signée, est à envoyer pour
le **30 septembre 20__** au plus tard à l'adresse suivante:Ministère de l'Intérieur
Direction des Finances communales
B.P. 10
L - 2010 Luxembourg

Demande certifiée exacte, le _____

Vu et certifié exact, le _____

L'employeur
(cachet et signature)Le bénéficiaire du congé politique
(signature)

Personne en charge du dossier auprès de l'employeur

Service: _____

Tél.: _____