

Assurance-chômage

Entreprise

Secteur d'exploitation

Rapport concernant les heures perdues pour des raisons d'ordre économique

par entreprise ou par secteur d'exploitation
– Doivent être inscrites les heures perdues par jour. –

Procédure ordinaire

Par leur **signature** à la fin de chaque mois, les employés concernés par la réduction de l'horaire de travail confirment les pertes de travail déclarées pour eux.

Période de décompte (PD)

No REE

Durée de travail déterminante durant la période de décompte

du _____ au _____ heures par jour du _____ au _____ heures par jour

N°AVS _____ Nom et prénom _____ Signature _____

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS _____ Nom et prénom _____ Signature _____

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS _____ Nom et prénom _____ Signature _____

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS _____ Nom et prénom _____ Signature _____

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS _____ Nom et prénom _____ Signature _____

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

La durée de travail n'est réputée réduite que lorsqu'elle n'atteint pas la durée normale de travail, une fois les heures en plus additionnées. Comptent comme heures en plus les heures payées ou qui n'ont pas été payées excédant le nombre d'heures à effectuer selon l'horaire de travail contractuel. Ne comptent pas comme heures en plus les heures effectuées dans le cadre du régime d'horaire mobile de l'entreprise, jusqu'à un maximum de 20 heures, ni les heures accomplies d'avance ou à rattraper imposées par l'entreprise pour compenser des ponts entre les jours fériés.
Chaque travailleur doit confirmer les heures de travail perdues qui le concernent en signant le présent formulaire. Exceptionnellement, une indemnité en cas de RHT peut également être versée à une personne qui ne peut signer pour des motifs plausibles (p. ex. parce qu'elle a quitté l'entreprise) ; l'entreprise est tenue d'en fournir une justification écrite.
Les grandes entreprises qui comptent au moins une centaine de collaborateurs peuvent renoncer à demander une signature individuelle lorsque :

- la RHT est clairement réglementée (p. ex. premier groupe : lundi et mardi ; deuxième groupe : mercredi et jeudi) ; et que
- les heures de travail perdues pendant le mois peuvent être confirmées par écrit par un représentant des travailleurs.

Somme



Par leur **signature** à la fin de chaque mois, les employés concernés par la réduction de l'horaire de travail confirment les pertes de travail déclarées pour eux.

Report de la somme

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

total des heures perdues

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Somme

Par leur **signature** à la fin de chaque mois, les employés concernés par la réduction de l'horaire de travail confirment les pertes de travail déclarées pour eux.

Report de la somme

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

total des heures perdues

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

total des heures perdues

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

total des heures perdues

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

total des heures perdues

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

total des heures perdues

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

total des heures perdues

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

total des heures perdues

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

total des heures perdues

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

total des heures perdues

N°AVS										Nom et prénom										Signature										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

total des heures perdues

Somme