

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LES EMPLOYEURS PRIVES  
APPARTENANT AU SECTEUR NON-MARCHAND

DEMANDE DE DISPENSE DE L'OBLIGATION D'EMBAUCHE DE JEUNES TRAVAILLEURS  
DANS LE CADRE DU REGIME DES CONVENTIONS DE PREMIER EMPLOI

Loi en vue de la promotion de l'emploi du 24 décembre 1999, article 40

*Attention* : compléter lisiblement

- 1° a) **Nom** : .....  
b) **Forme juridique** : .....  
c) **Adresse du siège social** : .....  
.....  
d) **Numéro d'entreprise** : .....

2° **Description des activités de l'entreprise**

.....  
.....  
.....

3° a) **Numéro(s) de la(des) commission(s) paritaire(s) applicable(s) à l'entreprise** :

Ouvriers :    -        Employés :    -    
   -           -

- b) **Téléphone** : ..... **Fax** : .....  
**E-mail** : .....  
**Personne chargée du suivi du dossier** : .....

4° **Nombre d'emplois « jeunes » pour lesquels la dispense est demandée** :

- a) effectif du personnel au 30/06/201...\* : .....(unités)  
\*année précédant la demande  
b) effectif calculée en ETP au 2<sup>ème</sup> trimestre de l'année précédente : .....x 1,5% = .....jeunes  
c) nombre de jeunes en ETP en service qui n'ont pas encore atteint 26 ans, y compris ceux dont le 26<sup>ème</sup> anniversaire se situe dans le trimestre en cours de la présente demande : .....ETP  
d) dispense totale/partielle<sup>1</sup> pour .....jeunes

5° **Durée de la dispense demandée** :

du   -   -          au        -   -

La période de dispense doit débiter le premier jour d'un trimestre calendrier et se terminer le dernier jour d'un trimestre calendrier.

<sup>1</sup> Biffer la mention inutile

6° **Renseignements à fournir :**

a) **Situation financière de l'employeur privé appartenant au secteur non-marchand**

Comptes de résultats		Les deux exercices précédant la période de dispense demandée		Exercice en cours
Rubriques	* N° de comptes	(a) du ..... au .....	(b) du ..... au .....	** du ..... au .....
Résultats avant impôts : + bénéfice - pertes	70/65 65/70			
Amortissements et réduction de valeur sur frais d'établissement sur immobilisations incorporelles et corporelles	630			

\* Les numéros de comptes correspondant aux rubriques sont ceux du plan comptable normalisé en vigueur dans les entreprises.

\*\* Exercices en cours : compte à la date de la demande.

**Attention : les comptes annuels des exercices (a) et (b) doivent être joints à la demande.**

b) **Evolution de l'effectif du personnel au cours des trois dernières années**

Situation au	Ouvriers		Employés		Total	
	Pers. phys.	ETP	Pers. phys.	ETP	Pers. phys.	ETP
01/01/....						
30/06/....						
01/01/....						
30/06/....						
01/01/....						
30/06/....						

7° **Avis de l'organe compétent qui représente le personnel**

Cet avis doit être communiqué en annexe. Il doit comprendre le nom et la signature des membres.

Etabli à.....  
Le.....

Signature de l'employeur ou de son délégué  
et cachet de l'entreprise.

Dossier à envoyer à : Geneviève Montois  
SPF Emploi, Travail et Concertation sociale  
Direction générale Emploi et marché du travail  
Rue Ernest Blerot 1 – 1070 Bruxelles