Fax DECLARATION DIMONA Ouvriers saisonniers
NUMÉRO DE FAX: 070/351 100

Dénomination commerciale: .....

Numéro d'affiliation SS: |_|_|_|_|_|_|

Numéro ONSS: ..... **OU numéro d'entreprise:** .....

DONNÉES DU TRAVAILLEUR

Nom .....
Adresse .....
.....

Pays de naissance .....
Nationalité .....

Numéro NISS |_|_|_|_|_|_| |_|_|_| |_|_|

Déclaration Dimona d'un OUVRIER SAISONNIER

☐ nouveau travailleur
☐ travailleur existant, connu

Date & heure d'occupation:

- |_|_|_|_|_|_|_|_| **de** |_|_|.|_|_| **heure** **à** |_|_|.|_|_| **heure** **avec** |_|_| **min. pause**
- |_|_|_|_|_|_|_|_| **de** |_|_|.|_|_| **heure** **à** |_|_|.|_|_| **heure** **avec** |_|_| **min. pause**

Données en vue de compléter les salaires (veuillez apposer une croix si d'application):

Qualification professionnelle:.....

Adresse unité d'établissement:.....

Modification de la déclaration déjà effectuée:

☐ ne s'est pas présenté |_|_|_|_|_|_|_|_| (jj/mm/aaaa)
☐ début/fin* occupation avancé(e) |_|_|_|_|_|_|_|_| (jj/mm/aaaa) |_|_|.|_|_| heure
☐ début/fin* occupation retardé(e) |_|_|_|_|_|_|_|_| (jj/mm/aaaa) |_|_|.|_|_| heure

* *biffer la mention inutile*

Veuillez compléter toutes les données avec soin.
Ce n'est que de cette façon que nous pouvons garantir une déclaration Dimona et un calcul salarial corrects.