**Fiche travailleur salarié**

 Société :

 Dossier :

**Données personnelles**

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP / Localité :

|  |  |
| --- | --- |
| NISS :       | Sexe : [ ]  M [ ]  F  |
| Date de naissance :        | Lieu de naissance :       |
| Pays de naissance :        | Nationalité :       |

Compte bancaire IBAN :

Langue véhiculaire : [ ]  Français [ ]  Néerlandais

Pour les ressortissants hors UE, l’employeur et le travailleur s’engagent à respecter personnellement la réglementation en matière d’autorisation de séjour et de permis de travail.

N° permis de travail :

**Situation fiscale et charges familiales**

|  |  |
| --- | --- |
| Etat Civil :        | depuis le :       |

Si marié ou cohabitant légal : nom/prénom du conjoint :

Travailleur handicapé (au moins 66%) : [ ]  Oui [ ]  Non

Conjoint/cohabitant légal avec revenus professionnels ou de remplacement : [ ]  Oui [ ]  Non

Conjoint/cohabitant légal handicapé : [ ]  Oui [ ]  Non

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personnes à charge** | **Sans handicap** | **Avec handicap** |
| Nombre d’enfants |       |       |
| Autres personnes de - 65ans |       |       |
| Autres personnes de -+ 65ans |       |       |

Volontariat fiscal :       €, ou :       %Montant ou % à ajouter au précompte légal

Précompte imposé :       €
Attention : le montant imposé ne peut pas être inférieur au précompte légal.

**Contrat de travail**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Catégorie de travailleur : |  |  |  |
| Employé :  | [ ]  | Ouvrier | [ ]  |
| Etudiant | [ ]  | Apprenti (IFAPME) | [ ]  |
| Stagiaire chef d’entreprises (IFAPME) | [ ]  | Convention insertion socioprofessionnelle | [ ]  |
| Convention d’immersion professionnelle | [ ]  | Plan Formation Insertion (PFI) | [ ]  |
| Artiste (statut employé) | [ ]  | Artiste (statut ouvrier) | [ ]  |
| Travailleur sous statut APE | [ ]  | Sportif rémunéré | [ ]  |
| Domestique | [ ]  | Pensionné (travail autorisé) | [ ]  |
| Travailleur occasionnel (extra-Horeca) | [ ]  | Occupation flexi-job | [ ]  |

**Type du contrat**

[ ]  A durée indéterminée, à partir du :

[ ]  A durée déterminée du       au

[ ]  Contrat de remplacement, à partir du :

* Nom du travailleur remplacé :

[ ]  Contrat pour un travail nettement défini, à partir du :

Le travailleur bénéficie d’une reprise d’ancienneté conventionnelle : [ ]  Oui [ ]  Non

* Si oui, la date d’entrée fictive est fixée au :
*(cette date sera d’application pour la détermination du délai de préavis et de la rémunération)*

La déclaration Dimona doit-elle être effectué par ProSalary ?  : [ ]  Oui [ ]  Non (15 € HTVA).

* Si non, merci de nous communiquer le numéro de la déclaration :

Lieu d’occupation: [ ]  siège social [ ]  sur chantier

 [ ]  unité d’exploitation :

[ ]  Je demande à Prosalary d’établir le contrat de travail

**Si anciennement intérimaire**

Motif de l’intérim : [ ]  motif d’insertion (c-à-d en vue d’engagement comme travailleur permanent)

 [ ]  autre motif (ex : remplacement ; surcroît de travail, travail exceptionnel)

Durée de l’intérim :

Sous motif d’insertion : du       au

Sous un autre motif : du       au

 du       au

 du       au

 du       au

**Niveau d’études** *(Cette donnée est indispensable pour l’établissement du bilan social)*

Niveau du diplôme le plus élevé :

[ ]  Primaire

[ ]  Secondaire inférieur

[ ]  Secondaire supérieur

[ ]  Supérieur non universitaire

[ ]  Universitaire

**Horaire de travail**

Le travailleur est occupé suivant un horaire [ ]  à temps plein [ ]  temps partiel

* Si temps partiel, s’agit-il d’un temps partiel [ ]  volontaire [ ]  avec maintien des droits

*(édition d’un document DRS ex 131b)*

Le contrat est conclu pour l'exécution d'un travail dont le régime est fixé à :       heures par semaine selon un horaire [ ]  fixe [ ]  variable

* En cas d’horaire fixe, la répartition sera la suivante :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Matin | Après-midi | Total |
|  | de | à | de | à |
| Lundi |       |       |       |       |       |
| Mardi |       |       |       |       |       |
| Mercredi |       |       |       |       |       |
| Jeudi |       |       |       |       |       |
| Vendredi |       |       |       |       |       |
| samedi |       |       |       |       |       |
| Dimanche |       |       |       |       |       |
| Avec une pause : de       à       |

* En cas d’horaire fixe, sur plusieurs cycles, la répartition sera la suivante :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
| Semaine 1 |       |       |       |       |       |       |       |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** | **Dimanche** |
| Semaine 2 |       |       |       |       |       |       |       |

**Fonction**

Fonction principale exercée dans l’entreprise :

Catégorie barémique suivant la commission paritaire :
*(cette donnée est obligatoire et doit apparaître sur le compte individuel)*

Ancienneté barémique pour déterminer le niveau de la rémunération :       années,       mois

**Rémunération et avantages**

**Rémunération de base**

A la date du      , la rémunération brute de base est fixée à       €

[ ]  par heure [ ]  par mois [ ]  par semaine [ ]  par jour [ ]  au pourboire

Le travailleur est rémunéré totalement pour partiellement à la commission : [ ]  Oui [ ]  Non

Le travailleur perçoit un acompte : [ ]  Oui [ ]  Non ; Si oui, le montant est de :

**Autres avantages et frais divers**

Saisies et/ou cession : [ ]  Oui [ ]  Non ; Si oui, joindre les documents.

Médiation de dettes : [ ]  Oui [ ]  Non ; Si oui, joindre les documents.

1. **Frais de déplacement**

[ ]  Transport privé :       km (domicile – lieu de travail par trajet simple)

[ ]  Transport public :       km (domicile – lieu de travail par trajet simple)

Mode de transport public : [ ]  train [ ]  tram [ ]  bus \*

[ ]  Vélo :       km total parcourus par jour

Le travailleur opte pour l'application du régime de frais professionnels réels dans la déclaration de ses revenus à l’impôt des personnes physiques : [ ]  Oui [ ]  Non

1. **Titres-repas**

 [ ]  Oui [ ]  Non Valeur faciale :       Participation du travailleur :

1. **Véhicule de société**

 [ ]  Oui [ ]  Non et si oui, à partir du :

Marque du véhicule :

|  |  |
| --- | --- |
| Plaque d’immatriculation :       | Taux d’émission de CO2 :       |

Type de carburant :

 [ ]  Essence [ ]  Diesel [ ]  LPG [ ]  Electrique [ ]  Hybride essence [ ]  Hybride diesel

|  |  |
| --- | --- |
| Valeur catalogue\*\* :       | Date de la 1ère immatriculation :       |

Catégorie de véhicule : [ ]  Transport de passagers [ ]  Transport de biens

Usage : [ ]  Exclusivement privé [ ]  Exclusivement domicile-lieu de travail [ ]  Usage mixte

Intervention du travailleur :       à porter en déduction du montant de l’avantage de toute nature.

Le travailleur opte pour l'application du régime de frais professionnels réels dans la déclaration de ses revenus à l’impôt des personnes physiques : [ ]  Oui [ ]  Non

*(\*\*) valeur catalogue + options, sans tenir compte des réductions, + la tva réellement payée.*

1. **Autres avantages**

|  |  |
| --- | --- |
| **Avantages de toute nature** | **Montant** |
| [ ]  ATN - Mise à disposition d’un smartphone | 3€/mois ou autre ? :       |
| [ ]  ATN - Abonnement à la téléphonie mobile | 4€/mois ou autre ? :       |
| [ ]  ATN - Abonnement Internet mobile (GSM) | 5€/mois ou autre ? :       |
| [ ]  ATN - Tablette | 3€/mois ou autre ? :       |
| [ ]  ATN - PC  | 6€/mois ou autre ? :       |
| [ ]  ATN - Internet | 5€/mois ou autre ? :       |
| **Primes spécifiques** | **Montant** |
| [ ]  Primes d’équipes |       |
| [ ]  Prime pour travail de nuit |       |
| [ ]  Autres : à préciser       |       |
|  |  |
| **Autres avantages et frais divers** |  |
| Vêtements de travail : [ ]  Fourniture[ ]  Entretien | [ ]  Suivant dispositions sectorielles[ ]  Autre montant ? :       |
| [ ]  Indemnités de mobilité | [ ]  Suivant dispositions sectorielles sur base des km à nous communiquer |
| [ ]  Frais propres incombant à l’employeur :* [ ]  Forfait [ ]  Critères sérieux [ ]  Justificatifs
 |  |
| [ ]  Assurances groupe  | Quote-part employeur :      Quote-part travailleur :       |
| [ ]  Assurance hospitalisation | Quote-part employeur :      Quote-part travailleur :       |

**Information complémentaire**

Avant son engagement, le travailleur se trouvait dans la situation suivante :

[ ]  Salarié [ ]  Indépendant [ ]  Demandeur d’emploi [ ]  Chômeur complet indemnisé

[ ]  Pensionné [ ]  Autre :

**Mesures en faveur de l’emploi :**

Le travailleur entre dans les conditions de la mesure suivante :

[ ]  Réduction « premiers engagements »
*(sous réserve d’analyse et de vérifications préalables)*

[ ]  Poursuite d’un plan d’accompagnement des chômeurs de longue durée (Activa)
 *(sur base de la remise d’une copie de la carte de travail délivrée par l’ONEM)*

[ ]  Aide à l’emploi IMPULSION INSERTION

[ ]  Aide à l’emploi IMPULSION -25 ans\*\*

[ ]  Aide à l’emploi IMPULSION 12 mois\*\*

[ ]  Aide à l’emploi IMPULSION 55ans+\*\*

[ ]  Convention Premier Emploi (jeunes travailleurs)
*(sur base de la remise d’une copie de la carte de travail délivrée par l’ONEM)*

*(\*\*) l’application de la mesure nécessite la remise d’une attestation du Forem*

**PLAN SESAM :**

[ ]  Oui

[ ]  Non

Fait le :

*Par la suite, nous vous invitons à communiquer à votre gestionnaire toute modification qui pourrait survenir en rapport avec les données reprises sur le présent document.*