

Assurance-chômage

Entreprise

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. –

Période de décompte

Secteur d'exploitation

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											
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	heures perdues prises en considération
																														heures en plus	heures perdues prises en considération

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	heures en plus	heures perdues prises en considération
																														heures en plus	heures perdues prises en considération	

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	heures en plus	heures perdues prises en considération
																														heures en plus	heures perdues prises en considération	

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	heures en plus	heures perdues prises en considération
																														heures en plus	heures perdues prises en considération	

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	heures en plus	heures perdues prises en considération
																														heures en plus	heures perdues prises en considération	

																														Somme	<input type="text"/>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	----------------------

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.



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	heures en plus	heures perdues prises en considération

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	heures en plus	heures perdues prises en considération

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	heures en plus	heures perdues prises en considération

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	heures en plus	heures perdues prises en considération

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	heures en plus	heures perdues prises en considération

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	heures en plus	heures perdues prises en considération

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	heures en plus	heures perdues prises en considération

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	heures en plus	heures perdues prises en considération

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	heures en plus	heures perdues prises en considération

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	heures en plus	heures perdues prises en considération

Somme

--

Report de la somme

N°AVS

Nom et prénom

Signature

total des
heures
perduesheures en
plusheures perdues
prises en
considération

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

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

heures en plus

heures perdues
prises en
considération

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

heures en plus

heures perdues
prises en
considération

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

heures en plus

heures perdues
prises en
considération

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

heures en plus

heures perdues
prises en
considération

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

heures en plus

heures perdues
prises en
considération

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

heures en plus

heures perdues
prises en
considération

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

heures en plus

heures perdues
prises en
considération

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

heures en plus

heures perdues
prises en
considération

Somme