

N° Dossier _____

N° National _____

Nom et prénom de l'affilié(e) _____

Domicilié(e) à _____

Déclaration relative à un contrat d'apprentissage

Période du _____ au _____

A. Déclaration du maître d'apprentissage

Nom, prénom, profession et adresse du maître d'apprentissage : _____ _____ _____	
Nom, prénom, lieu et date de naissance de l'apprenti(e) : _____ _____ _____	
Le contrat d'apprentissage a été conclu le _____ sous le n° _____, pour une durée de _____ an(s) et agréé le _____	
Questions	Réponses
1. L'apprenti(e) a-t-il (elle) accompli, durant toute la période indiquée ci-dessus, ses obligations résultant du contrat d'apprentissage ?	1. Inscrire oui ou non _____
2. L'exécution de ce contrat s'est-elle poursuivie normalement durant la période précitée ?	2. Inscrire oui ou non _____
3. Le contrat a-t-il été rompu ? Si oui, <ul style="list-style-type: none"> a. à quelle date ? b. dernier jour de présence ? 	3. Inscrire oui ou non _____ _____ _____
4. Le contrat a-t-il été suspendu ? Si oui, <ul style="list-style-type: none"> a. pour quel motif ? b. indiquez la période de l'interruption 	4. Inscrire oui ou non _____ _____ _____

5. L'exécution du contrat a-t-elle été interrompue parce que l'apprenti(e) devait donner des soins à l'allocataire ou au chef de ménage ?

Si oui, indiquez dans le tableau ci-dessous, le nombre de demi-journées pendant lesquelles l'apprenti(e) s'est absenté(e) pour ce motif.

Janvier: _____ **Juillet:** _____

Février: _____ **Août:** _____

Mars: _____ **Septembre:** _____

Avril: _____ **Octobre:** _____

Mai: _____ **Novembre:** _____

Juin: _____ **Décembre:** _____

6. Au cours de la période indiquée, avez-vous accordé à l'apprenti(e) un salaire en espèce ?

N.B. Dans le salaire en espèce, il y a lieu de comprendre les pourboires accordés éventuellement en vertu du contrat.

7. Dans le montant déclaré en réponse à la question n° 6 avez-vous compris une indemnité pour frais de déplacement, vêtements professionnels, etc. ?

Si oui :

- quel est le montant mensuel de cette indemnité?
- indiquez le motif pour lequel vous avez accordé cette indemnité (déplacement en train, à bicyclette, vêtements prof., etc. ?)

8. Avez-vous accordé gratuitement à l'apprenti(e) certains repas ?

Si oui :

- depuis quelle date reçoit-il/elle ces repas ?
- indiquez en regard de chacun des jours mentionnés ci-contre, quels sont les repas (matin, midi, soir) dont l'apprenti(e) a bénéficié.

5. Inscrire oui ou non

Si l'apprenti(e) s'est absenté(e) plus de 120 demi-journées pour donner des soins à l'allocataire ou au chef de ménage, indiquez ci-après la date à laquelle se situe la 120^{ème} demi-journée d'absence.

La 120^{ème} demi-journée se situe le

6. Inscrire oui ou non

L'apprenti(e) a reçu :

a. du _____ au _____
_____ EUR par mois.

b. du _____ au _____
_____ EUR par mois.

7. Inscrire oui ou non

L'apprenti(e) a reçu :

a. du _____ au _____
_____ EUR par mois.

b. du _____ au _____
_____ EUR par mois.

8. Inscrire oui ou non

• depuis le _____

• repas accordés :

Lundi _____

Mardi _____

Mercredi _____

Jeudi _____

Vendredi _____

Samedi _____

Dimanche _____

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

A _____ le _____

Signature du maître d'apprentissage

B. Cachet et visa du secrétariat régional d'apprentissage

	Le _____ _____
--	-------------------

C. Déclaration de la personne qui demande ou qui perçoit les allocations familiales

Questions	Réponses
L'apprenti s'est-il inscrit comme demandeur d'emploi à l'expiration de son contrat ? Si oui, veuillez nous remettre l'attestation destinée aux caisses d'allocations familiales que vous délivra l'ONEM. Dès réception de cette attestation, nous ne manquerons pas de régulariser votre situation.	Oui - Non

Je confirme sur l'honneur les déclarations faites par le maître d'apprentissage.

Je n'ignore pas que des déclarations fausses ou inexactes peuvent entraîner des poursuites judiciaires, sans préjudice de l'application des sanctions réglementaires.

Je m'engage à signaler immédiatement à la caisse d'allocations familiales tout changement relatif à l'un des renseignements figurant à la présente déclaration.

Les données personnelles mentionnées sont reprises dans un traitement automatisé tenu par l'a.s.b.l. Securex Integrity, avec l'aide de l'a.s.b.l. Centre de Calcul Securex, en vue de l'exécution de sa mission telle que définie à l'A.R. n° 38 du 27 juillet 1967 instituant le statut social des travailleurs indépendants (percevoir des cotisations, assurer une guidance, payer les allocations familiales, tenir à jour la carrière des travailleurs indépendants). Conformément à la loi sur la vie privée, le soussigné a accès à ces données, le droit d'en demander la rectification ainsi que la possibilité d'obtenir des renseignements complémentaires auprès du registre public.

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

A _____, le _____

Signature du demandeur