Fax DECLARATION DIMONA Extras
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 EXTRA

☐ nouveau travailleur
☐ travailleur existant, connu

☐ Inclus dans le contingent ☐ En dehors du contingent

Date & heure d'occupation:
Ce formulaire est valable pour le forfait horaire et le forfait journalier. Veuillez remplir toutes les données, afin que nous puissions faire les calculs automatiques des salaires.

- ⎿⎾⎿⎾⎿⎾⎿⎾⎿⎾⎿⎾⎿⎾ **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):

Catégorie: ☐ ouvrier ☐ ouvrier au pourboire
☐ employé ☐ employé au pourboire

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 et de l' envoyer au plus tard **2 heures** avant la prestation.*
Ce n'est que de cette façon que nous pouvons vous garantir une déclaration Dimona correcte et à temps et un calcul salarial correct.