Numéro de dossier : ……..

Partena PROFESSIONAL

Annexe

Exemplaire que l'employeur doit faire compléter par chaque nouvel employé entrant en CP n°222

En application de la convention collective de travail conclue au sein de la Commission paritaire n°222 en date du 5 septembre 2019 (n° enreg. 153.918), je, soussigné ……..…… (nom, prénom), employé actuellement au sein de l'entreprise …… (nom de l'entreprise), sise à …… (adresse de l'entreprise) déclare :

1/ avoir connu des périodes de vie (à temps plein ou à temps partiel) pendant lesquelles des compétences techniques ou humaines ont été acquises[1] :

en tant que **travailleur salarié, indépendant,** ...

pour la période du …….. au …….

pendant …… années ….. mois complets

via un **service militaire ou d'un service civil de remplacement**

pour la période du …….. au …….

pendant …… années ….. mois complets

via les **années d'études** (pour la fonction exercée) pour la période du …….. au …….

pendant …… années ….. mois complets

TOTAL 1 (addition des zones grisées) : …… années ….... mois complets

2/ avoir vécu, lors de ces prestations professionnelles, les périodes de suspension suivantes dues à :

a) une **maladie** de droit commun :

pour la période du …….. au …….

De combien supérieur aux **3 ans** d'assimilation ? …….. années …….. mois complets

b) un crédit-temps à temps plein :

pour la période du …….. au …….

De combien supérieur à **l'année** d'assimilation ? …….. années …….. mois complets

[1] Les accidents du travail, maladies professionnelles, congé de maternité et autres périodes couvertes par des allocations de sécurité sociale sont assimilés.

[Partena – association sans but lucratif | Secrétariat Social agréé d'employeurs par AM du 03.03.1949 sous le n° 300 |
Siège social: Rue des Chartreux 45, 1000 Bruxelles | TVA BE 0409.536.968]

Numéro de dossier : ……..

c) un congé sans solde :

pour la période du …….. au ……

pendant …… années ….. mois complets

TOTAL 2 (addition des zones grises) : …… années ….... mois complets

3/ une période de chômage :

pour la période du …….. au ……

pendant …… années ….. mois complets

(Attention ! Si le total est supérieur à 18 mois, indiquez au maximum 18 mois.)

TOTAL D'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE AU MOMENT DE L'ENGAGEMENT =

TOTAL 1 – TOTAL 2 + TOTAL 3 = **….. ANNEES …... MOIS, arrondi à …… ANNEES COMPLETES**

(ex. : 15 ans et 7 mois = 15 années complètes)

Je certifie que la présente déclaration est exacte et sincère. Je joins en outre à la présente les attestations d'occupation/documents établissant la réalité de mon expérience professionnelle.

Date : Signature :

L'employeur est invité à faire parvenir la présente annexe dûment complétée à son gestionnaire de dossier dans les plus brefs délais après l'engagement du nouveau travailleur. A défaut, le Secrétariat Social Partena ne pourra pas être tenu responsable de l'application d'un salaire minimum incorrect.

[Partena – association sans but lucratif | Secrétariat Social agréé d'employeurs par AM du 03.03.1949 sous le n° 300 |
Siège social: Rue des Chartreux 45, 1000 Bruxelles | TVA BE 0409.536.968]