

Formulaire Dimona

Travailleur ordinaire & étudiant

### à faxer au 0800 19014 ou e-mail [dimona@partena.be](mailto:dimona@partena.be)

**1. Employeur**

N° dossier/nom: (champ obligatoire)

Numéro d’entreprise: (champ obligatoire)

E-mail: ……………(champ obligatoire: déclaration étudiants )

Nom + n° de téléphone du personne à contacter :………………………………………………………………………………………… (champ obligatoire)

## 2. Travailleur

Numéro d’Identification Sécurité Sociale (NISS): ...................................................................................................................................................

Prénom\*: ........................................................................................ Nom\*: ........................................................................................ Genre  F  M

Date de naissance\*: .................................. Lieu de naissance\*: ........................................... Pays de naissance\*: .............................................

Adresse\*: ...............................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................

(\* à ne compléter que si le n° NISS n’est pas connu)

Commission Paritaire :

 Transport  Construction  Électricien  Agriculture, horticulture  Horeca  Autre ................................................................

Lieu d’occupation : ...........................................................................................................................................................................................................

Uniquement pour l’entrée en service dans le secteur de la construction:

Numéro C3.2A mois entrée en service: ............................................................ Numéro C3.2A mois suivant: ..............................................

## 3. Déclaration DIMONA

1. Ordinaire

 Ouvrier  Employé  Apprenti  Apprenti – formation en alternance (ALT)  Formation Professionnelle Individuelle (FPI)1  Stage de transition (TRI)1  Stagiaires « Petits statuts » (STG)1  Article 17 : O17  Article 17 : S17

 Article 17 : T17

À indiquer pour STG, FPI, TRI :  Ouvrier ou  Employé  Classe de risque :………… Statut:  F1 ou  F2

 Entrée en service Date d’entrée en service: ...........................................................................................................................

 Sortie de service Date de sortie de service: ..........................................................................................................................

À indiquer pour O17 ou S17 : Nombre d’heures : …………………

 Modification  Annulation Contenu: .........................................................................................................................................................

# Etudiants

 Je suis au courant de la réglementation en matière d’occupation d’étudiants et déclare avoir pris connaissance des documents ‘Résumé de la réglementation à partir de 2012’ et ‘Directives dimona et traitement salarial – dossiers ex-HDP’.2 (case à cocher obligatoirement)

 Entrée en service Date de début: ................................................. Date de fin: .......................................................

Nombre d’heures 1er trimestre: ......... 2e trimestre: ................. 3e trimestre: ............. 4e trimestre: ...................

 Modification Nombre d’heures 1er trimestre: ......... 2e trimestre: .................. 3e trimestre: ............. 4e trimestre: ..................

 Annulation  1er trimestre  2e trimestre  3e trimestre  4e trimestre

**Toute information incorrecte, incomplète ou remise tardivement peut donner lieu à une déclaration Dimona invalide. Partena n’assumera aucune responsabilité quant à de telles déclarations.**

### Date: ............................

Signature employeur ou préposé,

1 En cas de départ, veillez également indiquer la date de départ, la qualité (ouvrier ou employé),

la classe de risque et le statut.

2 Vous pouvez consulter ces documents sur le site internet : [www.partena-professional.be/fr/dimona](http://www.partena-professional.be/fr/dimona)

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

[PnP740/v2019.03]