



DÉCLARATION D'UNE OCCUPATION DANS UN MÉNAGE PRIVÉ / FAMILLE D'ACCUEIL

1) Données concernant l'employeur

MATRICULE EMPLOYEUR	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	7	0	
Nom ou dénomination	_____															
Rue, Numéro	_____															
Code Postal, Localité	_____													Tél.	_____	

2) Données concernant la personne occupée

MATRICULE ASSURÉ *	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□			
Nom	_____												Prénom(s)	_____		
Nom marital	_____															
Lien de parenté avec l'employeur	_____															
Rue, Numéro	_____															
Code Postal, Localité	_____													Code Pays	_____	

3) Données concernant le début et la nature de l'occupation

Nature de l'activité	<input type="checkbox"/> Travaux de ménage	<input type="checkbox"/> Aides et soins aux personnes dépendantes
Prière de cocher la case correspondante	<input type="checkbox"/> Garde d'enfants	<input type="checkbox"/> Jeune au pair
Début de l'activité	□□□□□□□□	
Fin de l'activité**	□□□□□□□□	
Heures de travail par semaine***	□□	
Salaire horaire net***	_____	
Salaire mensuel fixe*** <small>(seulement à remplir en cas de paiement d'un salaire mensuel net fixe)</small>	_____	

_____, le _____
Lieu

Date

Signature

Réservé à l'administration		



Code Archivage
C133 (V201403)

* À défaut de matricule, veuillez indiquer la date de naissance et joignez une copie d'une pièce d'identité officielle (passeport, carte d'identité...)

** À remplir en cas d'un contrat de travail à durée déterminée respectivement en cas d'une occupation au pair.

*** Si un membre de famille ou un autre proche assure des aides et des soins à une personne reconnue dépendante en dehors d'un contrat de travail, les rubriques "heures de travail", "salaire horaire net" et "salaire net mensuel" ne sont pas à remplir. Ces mêmes rubriques ne sont pas non plus à remplir en cas d'engagement d'un jeune au pair.