**Aide à l’emploi : Soutien à l’Employeur du Secteur d’Activités Marchand**

***Fiche « Taux d’occupation »***

Trimestre de prestations concerné : / 20 (ex : 1T/2019)

**Identification de l’employeur**

N° de décision SESAM : SAM/

N° d’entreprise (BCE) :

Numéro de l’unité d’établissement :

Nom de la société :

Adresse mail du gestionnaire du dossier :

N° de téléphone :

**Données relatives au travailleur :**

Numéro de registre national :

Nom : Prénom :

**Donnée relatives au contrat « SESAM »**

Régime horaire du contrat de travail « SESAM »: / (ex : 19/38)

Date de début : Date de fin :

1. *Eléments du calcul du taux d’occupation*

Nombre de jours effectivement supporté par l’employeur (1) :

Nombre de jours total repris sur la déclaration DMFA (2) :

**Le taux d’occupation est le rapport entre**

1. Le nombre de jours effectivement supporté par l’employeur selon la déclaration DMFA dans le trimestre (= tous les jours payés par l’employeur : travail, jours fériés, jours de vacances, de compensation, jours sous salaires garantis)

**et**

1. Le nombre de jours total repris sur la déclaration DMFA, en ce compris les codes indicatifs (= les mêmes + les jours de chômage partiel, les maladies hors salaires garantis, les jours d’absences injustifiées, …)
2. *Données relatives à la situation de l’entreprise*

Veuillez indiquer si les situations suivantes ont ou n’ont pas été modifiées. En cas de modification, indiquer la date à laquelle celle-ci prend effet dans les espaces prévus après chaque item :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | *Si Non, date de prise d’effet* |
| Le statut juridique de l’entreprise est resté identique | ❑ Oui  ❑ Non |  |
| L’entreprise emploie moins de 50 travailleurs | ❑ Oui  ❑ Non |  |
| Le travailleur est affecté à une unité d’établissement sise en Région wallonne de langue française | ❑ Oui  ❑ Non |  |
| L’entreprise est restée « autonome » | ❑ Oui  ❑ Non |  |
| Les codes NACE sont restés identiques | ❑ Oui  ❑ Non |  |
| L’entreprise respecte la loi du 17/07/1975 relative à la comptabilité et aux comptes annuels des entreprises | ❑ Oui  ❑ Non |  |
| L’entreprise respecte les législations sociales, fiscales et environnementales | ❑ Oui  ❑ Non |  |
| L’entreprise respecte la loi du 24/7/1987 sur le travail temporaire et intérimaire | ❑ Oui  ❑ Non |  |
| L’entreprise a maintenu son volume global de l’emploi, tel que défini dans la décision d’octroi | ❑ Oui  ❑ Non |  |

L’employeur atteste que la présente déclaration est sincère et complète.

Signature de l’employeur : Date :