

Assurance-chômage

Avis de l'interruption de travail pour cause d'intempéries pour le mois de :

Période de décompte

M	M	A	A	A	A

Entreprise

N° REE

N° IDE

CHE -

Entreprise / Nom du secteur d'exploitation

Branche

Rue

N°

NPA

Lieu

Personne responsable de l'entreprise Tiers (veuillez joindre une procuration)

Nom

Prénom

Téléphone

E-mail

Autorité cantonale

Nom

Abr. canton

1 Désignation précise du lieu de travail / du chantier

Désignation

Altitude

NPA

Lieu

Abr. canton

2 Interruption du travail (indiquer la perte de travail par «D» pour un jour entier, par «H» pour un demi-jour [50% d'un jour entier], par «AM» pour un matin, par «PM» pour un après-midi)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

3a Quels travaux n'ont pas pu être réalisés concrètement ?



3b Pourquoi ces travaux n'ont pas pu être réalisés ?

4 Début prévu des travaux

Date

J	J	M	M	A	A	A	A

Date à laquelle le mandat aurait pu débiter, indépendamment de retards éventuels liés à des intempéries

5a Nombre total de jours-personnes du lieu de travail / du chantier

--	--	--	--	--

Combien de jours-personnes (nombre de employés x nombre de jours de travail) sont nécessaires au total pour l'exécution du mandat ?

5b Nombre total de jours-personnes déjà effectué jusqu'au mois en question et avec le mois faisant l'objet d'un avis

--	--	--	--	--

Combien de jours-personnes (nombre de employés x nombre de jours de travail) a-t-il été possible d'effectuer jusqu'à présent sur ce lieu de travail / ce chantier ?

5c Jours d'interruption pour cause d'intempéries (jours-personnes) durant le mois en cours

Nombre de jours d'interruption (selon ch. 2)	Nombre de employés concernés	Nombre de jours d'interruption x nombre de employés concernés															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					

6 Après de quelle caisse de chômage demandez-vous valoir votre droit à l'indemnité en cas d'intempéries ?

Nom

7 À quelle caisse de compensation AVS êtes-vous affilié ?

Nom	Numéro d'affilié
<div style="background-color: #cccccc; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 30px; width: 100%;"></div>

Remarques

Pour toute information et précision concernant l'indemnité pour cause d'intempéries, nous vous invitons à prendre connaissance de la brochure info-service «Indemnité pour cause d'intempéries» sur www.arbeit.swiss.

Les indications à fournir aux ch. 4 et 5a doivent être prouvées au moyen du mandat, du contrat d'entreprise, du programme de construction, ou d'autres documents appropriés.

L'employeur est tenu de fournir des renseignements dignes de foi (art. 88 LACI et art. 28 LPG).

Je confirme avoir répondu à toutes les questions conformément à la vérité et de manière complète. Je prends acte que, conformément aux articles 105 et 106 LACI, le fait de fournir des indications fausses ou incorrectes ayant entraîné un paiement erroné de prestations constitue une infraction pénale. Dans tous les cas, les prestations touchées indûment devront être restituées.

Lieu	Date																
<div style="background-color: #cccccc; height: 30px; width: 100%;"></div>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>J</td><td>J</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr></table>									J	J	M	M	A	A	A	A
J	J	M	M	A	A	A	A										
Signature																	
<div style="background-color: #cccccc; height: 30px; width: 100%;"></div>																	

Annexes

- Copie du mandat / du contrat d'entreprise
- Copie de l'extrait du registre du commerce valable à ce jour (disponible sur ZEFIX.ch)