

DIRECTION GENERALE

|  |
| --- |
| Numéro d’entreprise de l’employeur :………………………………………………. |

**DIRECTION VII – MARIBEL SOCIAL**

**Votre personne de contact :** Carine Mincke

**Tél. :** 02 509 32 02

**Courriel :** maribel@onss.fgov.be

**MARIBEL SOCIAL :**

**DEMANDE DE DÉROGATION À L’AUGMENTATION DU VOLUME DE L’EMPLOI EN APPLICATION DE L’ARTICLE 14 DE L’ARRêTÉ ROYAL DU 18 JUILLET 2002[[1]](#footnote-1)**

# Identification de l’employeur

1.1. Dénomination de l’employeur : …………………………………………………………...

 1.2. Adresse :

 Rue : ......................................................................………… Numéro : ..................

Code postal : ....................... Commune : ..................................................................

1.3. Numéro de téléphone : ................................................................

1.4. Adresse e-mail : ……………………………………………………..

1.5. Personne de contact : ……………………………………………….

# Demande de dérogation à l’augmentation du volume de l’emploi

Condition générale : La dérogation n’est accordée que pour le nombre d’emplois dépassant le cadre du personnel.

Critère invoqué[[2]](#footnote-2) :

|  |  |
| --- | --- |
| 1) une restructuration s’accompagnant d’une diminution du volume de l’emploi imposée par une autorité supérieure (de tutelle)  |  |
| 2) un transfert de personnel vers une autre institution dans le cadre d’une réorganisation ou redistribution des compétences et/ou d’un ensemble de tâches  |  |
| 3) une diminution des moyens financiers mis à la disposition de l’administration par d’autres autorités et/ou fonds du travail ou d’investissement, pour autant que cette diminution concerne le budget du personnel |  |

# Effectif du personnel

3.1. Nombre total d’emplois[[3]](#footnote-3) prévus au cadre du personnel : …………………………....................

3.2. Nombre total d’emplois3 effectifs : ..........................................……………………………………..

3.3. Nombre total d’emplois3 octroyés dans le cadre du Maribel social : ……………………………..

3.4. Nombre d’emplois3 effectivement réalisés dans le cadre du Maribel social : …………………

# Renseignements concernant la demande de dérogation

* 1. **À compléter si vous choisissez le critère 1 : restructuration**
		1. Motivation (joindre la décision de l’autorité qui impose la restructuration) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* + 1. Nombre de travailleurs, exprimé en personnes et en équivalents temps plein,et fonctions concernés par la restructuration

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + 1. Date d’entrée en vigueur de la diminution : …………………………………………………………………….
	1. **À compléter si vous choisissez le critère 2 : transfert de personnel vers une autre institution**
		1. Nom : …………………………………………………………………………………………………
		2. Adresse : ………………………………………………………………………………………………
		3. Fonds Maribel social compétent pour l’institution ou si non connu, le numéro du comité paritaire dont relèvent les travailleurs:

………………………………………………………………………………………………………….

* + 1. Nombre de travailleurs transférés, exprimé en personnes et en équivalents temps plein :

…………………………………………………………………………………………………………

* + 1. Si d’application, nombre de statutaires mis à disposition, exprimé en personnes et en équivalents temps plein :

…………………………………………………………………………………………………………

* + 1. Si des travailleurs transférés sont financés par le Maribel social, indiquer le nombre, exprimé en équivalents temps plein, et si d’application, faire la distinction entre contractuels et statutaires :
* Contractuels: ………………………………………………………………………………………….
* Statutaires: …………………………………………………………………………………………….
	+ 1. Date du transfert : ……………………………………………………………………………………
	1. **À compléter si vous choisissez le critère 3 : diminution des moyens financiers**

4.3.1. Budget du personnel avant la diminution des moyens financiers :

 ……………………………………………………………………………………………………………

* + 1. Budget du personnel après la diminution des moyens financiers :

……………………………………………………………………………………………………………

* + 1. Nombre d’emplois supprimés, exprimé en personnes et en équivalents temps plein, à la suite de la diminution des moyens financiers :

……………………………………………………………………………………………………………

* + 1. Détail du coût de personnel pour les travailleurs qui partent (rémunération brute et cotisations patronales) :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

* + 1. Date d’entrée en vigueur de la diminution : ………………………………………………………..

# Remarques formulées par l’employeur

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

# Visa des organisations syndicales représentatives

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Dénomination de l’organisation syndicale** | **Nom du signataire** | **Observations****jointes** | **Signatures** |
| 1. |  |  | OUI/NON |  |
| 2. |  |  | OUI/NON |  |
| 3. |  |  | OUI/NON |  |

**Remarques formulées par les organisations syndicales**

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Fait à .............................................. , le ...................………………………

Signature et qualité des signataires :

....................................... .................................……..

1. Base juridique : A.R. du 18 juillet 2002 portant des mesures visant à promouvoir l’emploi dans le secteur non marchand. [↑](#footnote-ref-1)
2. Marquer d’une croix ce qui convient. [↑](#footnote-ref-2)
3. Exprimés en équivalents temps plein [↑](#footnote-ref-3)