

Assurance-chômage

Avis de réduction de l'horaire de travail pour pertes de clientèle dues aux conditions météorologiques

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

Autorité cantonale

Abr. canton

1 Par la présente, nous annonçons une réduction de l'horaire de travail (RHT) pour le secteur d'exploitation

Secteur d'exploitation

Altitude

NPA

Lieu

Abr. canton

2 Date de l'ouverture et de la fermeture de l'exploitation au cours des cinq dernières années :

Ouverture de l'exploitation

J J M M A A A A

Fermeture de l'exploitation

J J M M A A A A



3 Effectif du personnel

Employés fixes

Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Touché par la RHT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Employés sur appel

Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Touché par la RHT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4 Début de la RHT

Date

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
J	J	M	M	A	A	A	A

5 Motivation de la RHT

6 Après de quelle caisse de chômage demandez-vous valoir l'indemnité en cas de RHT?

Nom

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

Nom Numéro d'affilié

Remarques générales

Pour obtenir des informations et des conseils sur la réduction de l'horaire de travail pour perte de clientèle en raison des conditions météorologiques, veuillez consulter la brochure Info-Service « Réduction de l'horaire de travail » sur www.arbeit.swiss.

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

Je confirme que j'ai répondu à toutes les questions de manière véridique et complète. Je reconnais que je suis passible de poursuites conformément à l'art. 105/106 LACI pour avoir fait de fausses déclarations ou dissimulé des faits qui pourraient entraîner un versement injustifié de prestations.

Les prestations indûment perçues doivent être remboursées.

Lieu

Date

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
J	J	M	M	A	A	A	A

Signature

Annexes

- Organigramme de l'ensemble de l'entreprise, ou, pour les secteurs d'exploitation, état du personnel dans les unités d'organisation
- Copie de l'extrait du registre du commerce valable à ce jour (disponible sur ZEFIX.ch)