

CONGE SPORTIF - DECLARATION DE REMBOURSEMENT

Le présent formulaire sert à demander une indemnité compensatoire pour les jours de congé sportif accordés et peut être utilisé par :

- * les employeurs des bénéficiaires du secteur privé,
- * les bénéficiaires exerçant une activité professionnelle indépendante et âgés de moins de 65 ans.

L'indemnité est plafonnée au quadruple du salaire social minimum pour travailleurs non-qualifiés.

La déclaration signée est à envoyer par mail à <u>congesportif@sp.etat.lu</u> ou par courrier à l'adresse mentionnée en bas de page et doit être présentée au ministre des Sports au plus tard le 1er février de l'année suivant l'octroi du congé sportif avec les pièces justificatives demandées selon le statut professionnel du bénéficiaire.

Bénéficiaire d	lu congé si	portif
----------------	-------------	--------

Nom	Prénom
Nom	Prenor

Evénement sportif causant l'absence

Début de l'absence Fin de l'absence Nombre de jours à rembourser

Compte bancaire pour le remboursement

BIC IBAN

Bénéficiaire indépendant

Pièces à joindre :

* Certificat de revenu ayant servi pour le dernier exercice cotisable comme assiette de cotisation pour l'assurance pension

Bénéficiaire employé par l'employeur / la société

Calcul du montant à rembourser :

Indemnité brute

Parts patronales Taux appliqué en %

Assurance contre la vieillesse et l'invalidité

Caisse de maladie

Allocations familiales

Assurance contre les accidents

Caisse mutualité

Santé au travail

Autre

TOTAL:

Pièces à joindre :

- * Certificat de salaire pour la période du congé sportif accordé
- * Copie de la lettre de notification du taux de cotisation de la Mutualité des Employeurs pour l'année concernée
- Copie de la lettre de notification du taux de cotisation « assurance accident » pour l'année concernée

Je soussignée(e) certifie l'exactitude des données.

, le